

Утверждаю:

Директор _____ (О.А. Сумина)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«_9_» августа 2016 г.



ПАСПОРТ

доступности объекта учреждений для людей с инвалидностью

№ 1 / _____

1. Полное юридическое наименование объекта: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1 пгт.Троицко-Печорск»
2. Фактический адрес: Индекс 169420, Республика Коми, Троицко-Печорский район, пгт.Троицко-Печорск, квартал Южный дом 13
3. Телефон (82138) 99-2-01
4. Электронная почта trpkmoysoh1@mail.ru
5. Размещение объекта: Отдельно стоящее здание
6. Этажность (на каком этаже находится) Три этажа
7. Площадь 5323,1 кв.м.
8. Год постройки 1988г.
9. Год последнего капитального ремонта 2016г.
10. Дата планового ремонта (текущего) 2017г.
11. Дата планового ремонта (капитального) 2017г.
12. Основание для пользования объектом: Оперативное управление.
13. Форма собственности: Государственная
14. Территориальная принадлежность: Муниципальная
15. Наименование вышестоящей организации: Управление образования Администрации муниципального района «Троицко-Печорский»
16. Адрес и телефон вышестоящей организации: 169420 пгт. Троицко-Печорск, ул. Мичурина №2, тел.8(82138)91680
17. Категории обслуживаемого населения по возрасту: Дети
18. Виды предоставляемых услуг Реализация образовательных программ дошкольного образования, начального общего, основного общего, среднего общего
19. Категории обслуживаемых инвалидов (нужное выбрать):
 - Инвалиды по слуху.
 - Инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата.
 - Инвалиды с умственной отсталостью.
 - Инвалиды на коляске.
 - Инвалиды по зрению.
20. Форма оказания услуг (нужное выбрать):
 - С проживанием, на дому
 - С длительным пребыванием
 - На объекте

Дистанционно

21. Плановая мощность (количество обслуживаемых в день) 1160 человек

22. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации (ИПР) инвалида (нужное выбрать):

Да

Нет

23. Путь следования к объекту пассажирским транспортом:

К образовательному учреждению можно подъехать пассажирским транспортом

24. Расстояние до объекта от остановки транспорта: 300 м

25. Время движения (пешком) до остановки: 5 минут

26. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (нужное выбрать):

Да

Нет

27. Наличие перекрестков(нужное выбрать):

Таймером

Регулируемые

Со звуковой сигнализацией

Нет

28. Перепады высоты на пути (описание): На пути следования имеются перепады высоты под углом 30 градусов

Доступность элементов объекта социального обслуживания для различных категорий людей с инвалидностью (нужное отметить знаком «×»)

Таблицу заполнять на каждый элемент здания

Наименование элементов общественного здания	Фактическая доступность для инвалидов следующих категорий				
	на кресле-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с инвалидностью по зрению (С)	с инвалидностью по слуху (Г)	с особенностями психического развития (У)
Входная группа	х	х		х	х
Пути движения					
Зона обслуживания					
Санитарно-бытовые помещения					
Средства информации					

и и телекоммуни- кации					
Территория объекта					

Заключение о доступности для инвалидов объекта социального обслуживания
(нужное отметить знаком «×»)

Степень доступности общественного здания	Фактическая доступность для инвалидов следующих категорий				
	К	О	С	Г	У
Объект полностью доступен					х
Объект частично доступен	х	х			
Объект условно доступен					
Объект не доступен, требуется адаптация					

Дата составления паспорта «_9_» _августа_ 2016г.