Приложение А 3



 УТВЕРЖДАЮ:

 Директор МБОУ «НШ – ДС»

 пст. Малая Пера

\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.А.Скопинова

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Республика Коми, пст. Малая Пера*(наименование территориального образования субъекта РФ)* |  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **МБОУ «НШ – ДС» пст. Малая Пера**

1.2. Адрес объекта: **пст. Малая Пера, ул. Школьная, д. 4**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: **1** этажа, **397,5** кв.м.

- часть здания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (**Да,** Нет); **2 813 кв.м.**

1.4. Год постройки здания: **1968**, год последнего капитального ремонта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего**2019***,* капитального**нет**

**сведения об организации, расположенной на объекте:**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Начальная школа – детский сад» пст. Малая Пера**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **169540 РК, г. Сосногорск, пст. Малая Пера, ул. Школьная, д. 4**

1.8. Основание для пользования объектом (**Оперативное управление**, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (**Государственная**, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная,региональная*,* **Муниципальная**)

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е): **Управление образования администрайии муниципального района «Сосногорск»**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **г. Сосногорск, ул. Пушкина, д. 1**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **воспитание и обучение детей с 1,5 лет до 11 лет**

2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети,** взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (**НЕТ**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: 35 человек.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (Да, **Нет)**

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом **от железнодорожного вокзала г. Сосногорска поездом до ст. Малая Пера ежедневно в 14ч05 мин. пригородным поездом № 6722 Сосногорск - Ираель и в19ч03 мин. пассажирским поездом № 304 Сыктывкар-Печора-Усинск**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (Да, **Нет)**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **250** м.

3.2.2 время движения (пешком) **5-10 минут** мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (Д*а,* **Нет**),

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые***; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;*

3.2.6 Перепады высоты на пути: Есть*,***Нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: Д*а,* **Нет**

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)\* с учетом СП 59.13330.2016

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Категория инвалидов****(вид нарушения)** | **Вариант организации доступности объекта** |
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | ВНД |
| *в том числе инвалиды:* |
| 2. | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3. | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 4. | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5. | с нарушениями слуха | ВНД |
| 6. | с нарушениями умственного развития | ВНД |

**\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п \п** | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | **Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)\*** |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Орг.мер-ия, тср, ремонт  |
| 2. | Вход (входы) в здание | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 44. | 4 (I) Зона обслуживания инвалидов(*кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания*) | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 4 (II) Места приложения труда | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 4 (III) Жилые помещения  | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
|  | Все зоны и участки | Орг.мер-ия, тср, ремонт |

**\*- указывается один из вариантов (видов работ):**

не нуждается; ремонт (текущий, капитальный);

индивидуальное решение с ТСР;

технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

**Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано:**

**Директор С.А.Скопинова, 89125413359**

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)*