

Утверждаю:
Директор ГБОУ СОШ №2 г.Сызрани
 / Акхмерова Л.И. /
23 июня 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа №2 города Сызрань городского округа Сызрань Самарской области

1.2 Адрес объект 446009, Самарская область, г.Сызрань, ул. Астраханская, д.31, тел/факс 8/8464/34-51-83

1.3 Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, 4525,7 кв.м.
- часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 17948,6 кв.м.

1.4 Год постройки здания 1972 г. последнего капитального ремонта - 2015 (спортзал)

1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего -, капитального -

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа №2 города Сызрань городского округа Сызрань Самарской области ГБОУ СОШ №2 г. Сызрани

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446009, Самарская область, г. Сызрань, ул. Астраханская, д. 31

1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление

1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная

1.10 Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) региональная

1.11 Вышестоящая организация (наименование) Западное управление министерства образования и науки Самарской области

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 446001, Самарская область, город Сызрань, ул. Советская, д.19

3.4 Организация доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД
2	Вход (входы) в здание	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

** Указывается: **ДП-В** – доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** – доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ**- доступно условно, **ВНД** – временно недоступно.

3.5 ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект временно недоступен

4. Управленческое решение

4.1 Рекомендации 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)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение ТСР
8	Все зоны и участки	

* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2 Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)


4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4 Для принятия решения требуется, не требуется (*нужное подчеркнуть*):
Согласование

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается
не имеется

4.5 Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____
информация не размещена
(*наименование сайта, портала*)

Зам.директора по АХЧ ГБОУ СОШ №2 _____  Архангельская Н.У.

Дата заполнения « 22 » июня 2016 г.

Информация об исполнении пункта 1.3 распоряжения министерства образования и науки Самарской области от 25.05.2016 № 403-р «Об обеспечении государственнымными образовательными организациями Самарской области условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования»

№ п/п	Название образовательной организации (сокращенно)	Ссылка на размещенный на официальном сайте образовательной организации паспорт доступности
1.		
2.		
...		

Руководитель образовательной организации _____