Приложение А 3



**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Республика Коми, п. Кузъёль*(наименование территориального образования субъекта РФ)* |  «30» \_\_апреля 2020\_ года |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **здание муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения** **«Основная общеобразовательная школа" п.Кузьёль**

1.2. Адрес объекта: **168172, Республика Коми, Койгородский район, п.Кузьёль, ул. Железнодорожная,** **д.22**

1.3. Сведения о размещении объекта:

* отдельно стоящее здание: **1** этаж, **180,5** кв.м.
* часть здания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

|  |  |
| --- | --- |
| - наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет); **да, 3040** | кв.м. |
|  |  |  |  |  |
| 1.4. Год постройки здания: **1940**, год последнего капитального ремонта: **нет** |
|  |  |  |  |
| 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* | **лето 2020 года***,**капитального* |

***20\_\_\_\_г.* не планируется**

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

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная** **общеобразовательная школа" п.Кузьёль (МБОУ «ООШ" п.Кузьёль).**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **168172, Республика Коми, Койгородский**

**район, п. Кузьёль, ул. Лесная, д.24**

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

**оперативное управление**

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

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

**муниципальная**

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

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **168170, Республика Коми,** **Койгородский р-н, с.Койгородок, ул. Мира, д. 7.; 88213291303, факс - 88213291886 методический кабинет – 88213291741; E-mail: koi-obrazovanie@yandex.ru, адрес сайта - http://koi-obrazovanie.ucoz.ru/**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **-** **реализация основных общеобразовательных программ –** **образовательных программ дошкольного образования, начального общего и основного общего бразования;**

* **организация отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время**

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

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, все категории инвалидов) **нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная

способность: **50** человек.

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

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (Да, Нет) **нет**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **200 м**

3.2.2 время движения (пешком) **3** **– 4 мин**.

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

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

**нерегулируемые**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: Есть*,* Нет (описать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: Д*а,* Нет ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **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 |  |
| 4 (III) Жилые помещения  |  |
| 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:**

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