



УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБОУ школа №459
Пушкинского района Санкт-Петербурга
А.В.Суенкова
М.П.

ПАСПОРТ

ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ (ОСИ)

№ 3

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта ГБОУ школа №459 Пушкинского района Санкт-Петербурга
- 1.2. Адрес объекта Санкт-Петербург, пос. Шушары, Старорусский проспект 3, корп.3, стр.1.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 1-2-3-4 этажей; 10265 кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): нет
- 1.4. Год постройки здания 2024г.
- 1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта – нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Наименование организации (полное юридическое наименование – согласно учредительным документам, краткое наименование):
Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №459 Пушкинского района Санкт – Петербурга (ГБОУ школа №459 Пушкинского района Санкт – Петербурга)
- 1.7. Юридический адрес организации: 196126, Санкт – Петербург, пос. Шушары, Первомайская ул., дб, Литер А
- 1.8. Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): федеральная
- 1.11. Наименование вышестоящей организации: Комитет по образованию, Санкт – Петербург, отдел образования Администрации Пушкинского района Санкт – Петербурга

- 1.12. Адрес вышестоящей организации: Пушкин, Октябрьский б-р д. 24
1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации: т. 466 – 63- 12

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1. Вид деятельности: среднее (полное) общее образование 85.14 (по ОКВЭД)
2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации) общеобразовательная деятельность, доп. образование
2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому
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 нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития)_____
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность 1650 чел.
2.7. Участие в ИПР инвалида, ребенка - инвалида (да, нет): нет

3.Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.1.1. Расстояние от объекта до остановки 370 м.
3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером), отсутствие - отсутствие
3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), отсутствие – отсутствие
3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет) - нет
3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах – колясках (да, нет) - нет
3.2. Состояние доступности основных структурно – функциональных зон:

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов<*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Доступно полностью избирательно МГН
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Доступно полностью ДП-В
3	Вход (входы) в здание	Доступно частично избирательно ДП-И (О, С, Г, У)
4	Пути (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	Доступно частично избирательно ДЧ-И (О, С, Г, У)

5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Доступно частично избирательно ДЧ-И (О, С, Г, У)
6	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ

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

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ_доступно частично избирательно.

4. Управленческие решения

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта:

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)<*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Знаки направления
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	-----
3	Вход (входы) в здание	Устройство выделенных полос на ступенях
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	Установка цветового направления на путях движения
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	-----
6	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение сТСР
7	Система информации и связи (на всех зонах)	Индивидуальное решение сТСР
8	Все зоны и участки	Индивидуальное решение сТСР

<*> - 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_____по итогам финансирования 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. Информация размещена (обновлена) на карте доступности субъекта Российской Федерации, дата_____

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «___» _____ 20__ года
2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения от _____ г.

Примечание:

1. В случае если зона, элемент зоны, техническое средство не предусмотрены Анкетой, создаётся новая строка, с соответствующим порядковым номером и заполняются все графы Анкеты. Графы 7,8,9 определяются организацией самостоятельно в соответствии с нормативными требованиями по согласованию со службой заказчика, ОСЗН, Центром.
2. В случае наличия зон, элементов зон одинаковых по названию (лестница, коридор, пандус) им присваиваются порядковые номера (внутренняя лестница №1; внутренняя лестница №2, внутренняя лестница №5) и по каждой из этих зон заполняются соответствующие графы Анкеты.
3. В случае если ОСИ имеет несколько действующих входных узлов, один из них обследуется с учётом потребностей всех категорий инвалидов, включая инвалидов, использующих для передвижения кресла-коляски. Остальные входные узлы должны быть обследованы с учетом потребностей МГН, за исключением инвалидов, использующих для передвижения кресла-коляски.
4. При заполнении п.1.1. анкеты «Пути пешеходного движения» необходимо учитывать следующее. Анкетированию подлежат пути пешеходного движения, находящиеся на земельном участке организации, а также пешеходные пути, находящиеся за пределами земельного участка, и ведущие к организации (участки пешеходных путей от организации до ближайших остановок наземного пассажирского транспорта, а также ближайших станций метрополитена, находящихся не далее 500 метров от организации).
5. В случае если зона, элемент зоны, техническое средство не находится в ведении анкетлируемого учреждения, то в поле «Наименование ОСИ» указывается наименование ОСИ (если известно его наименование) в чьем ведении находится данная зона, элемент зоны, техническое средство. В случае если наименование ОСИ неизвестно проставляется «не знаю». Замеры параметров по данным зонам осуществляются и заполняются сотрудником, проводящим анкетирование.

Заполнил Анкету:

382-87-58

телефон

Зам.директора по АХЧ

Должность

Ловыгина Л.В.

ФИО

(подпись)

«___» _____ 20__ г.

Согласовано:

451-15-80

телефон

Директор

Должность руководителя обследованного
объекта

Суенкова А.В.

ФИО

(подпись)

«___» _____ 20__ г.