УТВЕРЖДАЮ _____С.И. Анисимова

и.о. директор МБОУ «Солнечнинская СОШ»

СОГЛАСОВАНО _____Пахомов А.С

Глава МО «Поселок Солнечный»

ПАСПОРТ
доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нем
услуг в сфере образования

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Солнечнинская СОШ» п. Солнечный, Усть-Майский район Республика Саха (Якутия)

2016 год

УТВЕРЖДАЮ
_____ С.Н. Анисимова,
и.о. директора МБОУ
«Солнечнинская СОШ»

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

п.Солнечный, Усть-Майского района РС (Я) «20» августа 2016 г.

Наименование территориального образования субъекта РФ

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОБЪЕКТЕ

1.1. Наименование(вид) объекта **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Солнечнинская СОШ» п. Солнечный Усть-Майского района Республики Саха (Якутия)**
1.2. Адрес объекта **678635, Россия, Республика Саха (Якутия), Усть-Майский район, п. Солнечный, ул. Строителей, 14.**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **- 3 этаж, 1437,1** кв. м.
1.4. Год постройки здания **- 1984**, последнего капитального ремонта – **2010г**.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – **2017** г., капитального – **2019** г.
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Солнечнинская СОШ» п. Солнечный Усть-Майского района Республики Саха (Якутия)**

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ НА ОБЪЕКТЕ

Организация имеет право осуществления образовательной деятельности по следующим образовательным программам: **начального общего, основного общего, среднего общего образования**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом – **автобус**
3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*): **да**
3.2.2 Перекрестки (*нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет)* **нерегулируемые**
3.2.3 Информация на пути следования к ОСИ (*акустическая, тактильная, визуальная):* **нет**
3.2.4 Перепады высоты на пути: **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
	Все категории инвалидов	

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 1 л.
2. Входа (входов) в здание на 1 л.
3. Путей движения в здании на 1 л.
4.Зоны целевого назначения объекта на 1 л.
5.Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 1 л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 4 л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту

_____

_____

Руководитель
рабочей группы: и.о. директор МБОУ «Солнечнинская СОШ» Анисимова С.И. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по УМР Деркач Н.П. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Ответственная по ОТ Николаева Л.Ф _____
(Дожность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители общественных организаций инвалидов:

Член общества инвалидов п. Солнечный, Усть-Майского района Громова Н.Р _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)