ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ПРОСТОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП
Документ отправлен на официальный сайт: uvarovskaya.obrnizhn.ru
Уполномоченное лицо – руководитель образовательного учреждения:
СИНЮК АЛЕКСАНДР ПЕТРОВИЧ
Действителен с: с 05.10.2026, 06:24
Действителен до: до 29.12.2027, 06:24
Ключ подписи: 00BF6C2DB671E6945C3AB63164CE9851F8

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «Уваровская СОШДС»
Нижнегорского района
Республики Крым
_____ А.П. Синюк
"10" сентября 2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
N 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта _МБОУ «Уваровская СОШДС»
1.2. Адрес объекта: Республика Крым Нижнегорский район с.Уваровка ул. Набережная 12 а
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание __3_____ этажей, ___3780_ кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____2900__ кв. м
1.4. Год постройки здания __1976_, последнего капитального ремонта _2011г__ Модульный детский сад 2019 г. постройки 1200 кв.м.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего __2021г__, капитального 06.2028 г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) _Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Уваровская средняя общеобразовательная школа – детский сад» Нижнегорского района Республики Крым (краткое-МБОУ «Уваровская СОШДС»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) __297136 Республика Крым Нижнегорский район с. Уваровка ул. Набережная ,12а
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, да, собственность) _оперативное управление_
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _государственная_
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _муниципальная_
1.11. Вышестоящая организация (наименование) ___Управление образования, молодежи и спорта администрации Нижнегорского района Республики Крым_
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты __Республика Крым пгт. Нижнегорский

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

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 образовательных программ начального ,общего ,основного общего и среднего общего образования, дополнительных программ, дошкольного образования, присмотр и уход за детьми.

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

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: с нарушением зрения, нарушением умственного развития.

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: плановая мощность 816 учащихся ;посещаемость 279 учащихся;

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет)** _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): нет ;

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: нет;

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта ____350_ м

3.2.2 время движения (пешком) _5__ мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да**, нет),

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, **нет** (описать ___)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да**, нет** (_____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания*

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД"

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п\п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных

		категорий инвалидов*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДУ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ-И (к, о, с, г, у)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ-И (к, о, с, г, у)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

* 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 признан частично избирательно доступным. **Для решения вопросов доступности всех категорий инвалидов в качестве безусловно** обязательных мер: отремонтировано покрытие пешеходных путей на прилегающей территории в июне 2021г,организована автостоянка и освещение, организованно оказание ситуационной помощи сотрудниками учреждения (установлена кнопка вызова для инвалидов в 2018г) с закрепленными функциональных обязанностей в должностных инструкциях сторожа-вахтера.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно- двигательного аппарата требуется установка оградительных поручней на входной площадке главного входа, нормативных поручней на лестницах и вдоль стен. Для обеспечения условной доступности объекта для этой категории инвалидов требуется приобретения ТСР (лестницехода). И установка современного , усовершенствованного пандуса- подъемника.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

NN п\п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	ТСР,капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТСР ,капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТСР, текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	ТСР, капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТСР,текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ТСР, капитальный ремонт
8	Все зоны и участки	ТСР,капитальный и текущий ремонт

*- 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: 2021- 2028 г.
в рамках исполнения: Проведение капитального ремонта осуществить по мере поступления финансовых средств.
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: на 1 этапе -ДЧ-И (к, о, у), ДУ-И (с ,г), на 2 этапе -ДП-И (о, с, у),ДУ-И(к, г)
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): ДУ-В, ДУ-И (к,о,с,г,у)

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
_____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации: www.zhit-vmeste.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Анкеты (информации об объекте) от "____" _____ 20__ г.,
2. Акта обследования объекта: N акта _____ от "____" _____ 20__ г.
3. Решения Комиссии _____ от "___" _____ 20_ г.