



УТВЕРЖДАЮ
Директор
МКОУ «СОШ №3 г.Усть-Джегута»
Н.Ш.Лобжанидзе
«19» февраля 2016 г.

АНКЕТА

Муниципального казённого общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №3 г.Усть-Джегута» К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

г.Усть-Джегута

«19» февраля 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №3 г.Усть-Джегута»**
- 1.2. Адрес объекта: **369300, Российская Федерация, Карачаево-Черкесская Республика, Усть-Джегутинский муниципальный район, г.Усть-Джегута, ул.Коммунистическая, 1**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3** этажей, на ___ этаже **1349** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да 24374 кв.м.**
- 1.4. Год постройки здания **1971**г., последнего капитального ремонта: **не было.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2016г., капитального: **не установлена.***

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №3 г.Усть-Джегута», МКОУ «СОШ №3 г.Усть-Джегута»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) : **369300, Российская Федерация, Карачаево-Черкесская Республика, Усть-Джегутинский муниципальный район, г.Усть-Джегута, ул.Коммунистическая, 1**
- 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 (*наименование*): **Управление образования Усть-Джегутинского муниципального района**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты : **369300, Карачаево-Черкесская Республика, г.Усть-Джегута, ул. Богатырева,31**

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: **образовательная деятельность.**

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**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **760 чел.**

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): **не пользуется.**

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: **500м.**

3.2.2 время движения (пешком): **5-10мин**

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

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет, по маршруту следования от остановки до объекта перекрестков нет**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть, нет :нет.**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да, нет :нет.**

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	«ДУ»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	«А»
6	с нарушениями умственного развития	«А»

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

* - 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 РФ согласовано _____

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