

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор МБОУ «Усть-Чебулинская ООШ»  
\_\_\_\_\_ Т.Н. Коротеева  
28.08.2021г

**ПАСПОРТ**

***ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ОБЪЕКТА И  
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ НА НЕМ УСЛУГ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ «УСТЬ-ЧЕБУЛИНСКАЯ ОСНОВНАЯ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»  
(МБОУ «УСТЬ-ЧЕБУЛИНСКАЯ ООШ»)***

**С. Усть-Чебула**

**2021г**

Утверждаю  
Директор МБОУ  
«Усть-Чебулинская ООШ»  
\_\_\_\_\_ Т.Н. Коротеева

«28»августа 2021г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
№ \_\_\_\_\_

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Усть-Чебулинская основная общеобразовательная школа»**
- 1.2. Адрес объекта **652291 Кемеровская область, Чебулинский район, с.Усть-Чебула, ул. Школьная,1, тел. 8(384-44) 28-1-44**
- 1.3. Сведения о размещении объекта: - отдельно стоящее здание - **2 этажа, 1522,3 кв.м** - наличие прилегающего земельного участка (да); **1518 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания - **1981г**, последнего капитального ремонта – **нет**.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2021г.**

**Сведения об организации, расположенной на объекте.**

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Усть-Чебулинская основная общеобразовательная школа», МБОУ «Усть-Чебулинская ООШ»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **652291 Кемеровская область, Чебулинский район, с.Усть-Чебула, ул. Школьная,1, тел. 8(384-44) 28-1-44**
- 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 администрации Чебулинского муниципального района.**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты- **652270, Кемеровская область, Чебулинский муниципальный район пгт. Верх-Чебула, ул. Мира 16 тел. 8(384-44)-2-12-36**

**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 – **образовательная деятельность, реализация программ**

**основного общего и начального общего образования.**

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 все категории – **инвалидов нет.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **192 обучающихся.**

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) - **не организовано движение пассажирского транспорта.**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – **отсутствует**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта - **нет**

3.2.2 время движения (пешком)-00 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **да.**

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: - **перепады отсутствуют.**

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 объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	в том числе инвалиды:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

### **3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	Не нуждается

	эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:  
удовлетворительное**

**4. Управленческое решение**

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

**4.2. Период проведения 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. 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 РФ дата

---

---

---

(наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «28» августа 2021 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта \_\_1\_\_ от «28» августа 2021г,
3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_ от «28» августа 2021.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор МБОУ «Усть-Чебулинская ООШ»  
\_\_\_\_\_ Т.Н. Коротеева

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20210 г.

**АНКЕТА**  
**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**  
№   1  

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Усть-Чебулинская основная общеобразовательная школа»**  
1.2. Адрес объекта **652291 Кемеровская область , Чебулинский район, с.Усть-Чебула, ул. Школьная,1, тел. 8(384-44) 28-1-44**  
1.3. Сведения о размещении объекта:- **отдельно стоящее здание 2 этажа, 1522,3кв.м**  
1.4. Год постройки здания - **1981г**, последнего капитального ремонта - **нет**.  
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 20210 г.**

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Усть-Чебулинская основная общеобразовательная школа» МБОУ «Усть-Чебулинская ООШ»**  
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) -объекта **652291 Кемеровская область, Чебулинский район, с.Усть-Чебула, ул. Школьная, 1, тел. 8(384-44) 28-1-44**  
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 администрации Чебулинского муниципального района**  
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - **652270, Кемеровская область, Чебулинский муниципальный район пгт. Верх-Чебула, ул. Мира 16 тел. 8(384-44)-2-12-36**

**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- **образовательные услуги, реализация программ**

**начального, основного общего образования.**

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 – **нет.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **192 обучающихся.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - **нет.**

### **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 организовано движение пассажирского транспорта.**

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – **отсутствует.**

#### **3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта – **нет.**

3.2.2 время движения (пешком)-

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **да**

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-**перепады отсутствуют**

Их обустройство для инвалидов на коляске– **нет.**

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

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

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

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

\*- 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)



УТВЕРЖДАЮ  
Директор МБОУ «Усть-Чебулинская ООШ»  
\_\_\_\_\_ Т.Н. Коротеева

«28» августа 2021 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**  
**объекта социальной инфраструктуры**  
**к ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
**№ \_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_**

«28» августа 2021 г.

**с. Усть-Чебула**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Усть-Чебулинская основная общеобразовательная школа»**
- 1.2. Адрес объекта **652291 Кемеровская область, Чебулинский район, с.Усть-Чебула, ул. Школьная,1, тел. 8(384-44) 28-1-44**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
  - отдельно стоящее – **2-х этажное здание, 1522,3кв.м**
  - наличие прилегающего земельного участка (да); **1518 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1981г**, последнего капитального ремонта - **нет**.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ - **текущего 20120г**.
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Усть-Чебулинская основная общеобразовательная школа»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) -**652291 Кемеровская область, Чебулинский район, с/п.Усть-Чебула, ул. Школьная,1, тел. 8(384-44) 28-1-44**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация- **реализация программ начального, основного общего образования.**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)-  
**не организовано движение пассажирского транспорта.**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - **отсутствует**

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта - **нет**

3.2.2 время движения (пешком) - **нет**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути- **имеется**

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- перепады отсутствуют.

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 объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		
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 - недоступно

### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

#### 4. Управленческое решение (проект)

#### 4.1. Рекомендации 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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	<b>Все зоны и участки</b>	Не нуждается

\*- 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 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. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

##### 4.4.1. согласование на Комиссии

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

##### 4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

##### 4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

##### 4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

##### 4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов

##### 4.4.6. другое

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

#### 4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

---

(наименование сайта, портала)

Руководитель  
рабочей группы:

Директор МБОУ «Усть-Чебулинская ООШ»: Коротеева Т.Н. \_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О) (подпись)

Члены рабочей группы:

Зам. директора по учебно-воспитательной работе Полежаева С.Г. \_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

Завхоз Чернышева А.Н. \_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

В том числе:

представители общественных  
организаций инвалидов

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,  
расположенной на объекте

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «28» августа 2021 г. (протокол №\_1\_\_)  
Комиссией (название) МБОУ «Усть-Чебулинская ООШ»