

Приложение 4
к Порядку проведения паспортизации
объектов социальной, транспортной,
инженерной инфраструктур и услуг
на территории Нижегородской области

Утверждаю
Директор ГКУ НО УСЗН

_____ г.

Паспорт
доступности объекта инфраструктуры (ОИ)

№ 02-55 на карте 03.03.14

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **нежилое помещение**
- 1.2. Адрес объекта: **г. Н Новгород ул. Б. Печерская 16 Б**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание **4 этажей, 3544 кв.м.**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания **1953г**, последнего капитального **ремонта 1977г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2014г**, капитального **нет**

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу; **Муниципальное бюджетное образовательное учреждение общеобразовательная кадетская школа №4 имени Героя России И.В. Гурова**
краткое наименование **МБОУ кадетская школа №4**)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **603005 г. Нижний Новгород ул. Б. Печерская, 16 Б**
- 1.8. Основание для пользования объектом **оперативное управление**, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности: **государственная**, негосударственная
- 1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**, федеральная, региональная
- 1.11. Вышестоящая организация: **Управление образования администрации Нижегородского района г. Н. Новгорода**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **г. Н. Новгород ул. Пискунова д.1**

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, торговля и сфера услуг, другое**

2.2. Виды оказываемых услуг: **образовательные**

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

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту **дети**, (взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

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 550 чел** (количество обслуживаемых в день), вместимость **800 чел**,

пропускная способность _____

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

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

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

пассажирским транспортом до остановки пл. Минина, Водная академия
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 **100 - 400 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 - 15 мин**

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

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 инвалида - формы обслуживания*

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

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

| NN п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов** |
|-----------|--|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (У,Г) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (У,Г) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (У,Г) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (У,Г) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (У,Г) |
| 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 ОИ: _____

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

*- 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):

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 Нижегородской области, дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от " " _____ 20____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от " " _____ 20____ г.
3. Решения Комиссии _____ от " " _____ 20____ г.