УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель директора
департамента труда
и социальной поддержки
населения Ярославской области
_____ Трифонова С.К.
«___» _____ 20____г.

ПАСПОРТ
доступности объекта социальной инфраструктуры
№ 24/2/9
(код ведомства/ код раздела/ порядковый номер)

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта
ГОУ ЯО «Ярославская школа № 45»
1.2. Адрес объекта, номера телефона, факс
150001, г. Ярославль, ул. 2-я Полянская, дом 25
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажа (цокольного этажа нет), **1035** кв. м
- часть здания ____ этажей (или на ___ этаже), ____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) – **да**, **9514** кв. м

1.4. Год постройки здания **1935**, последнего капитального ремонта **не проводилось**.
1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ:
1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте.
1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно уставу) - **государственное общеобразовательное учреждение Ярославской области «Ярославская школа № 45»**
краткое наименование - **ГОУ ЯО «Ярославская школа № 45»**
1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения) **150001, г. Ярославль, ул. 2-я Полянская, дом 25**
1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление**
1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) – **государственная.**
1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) – **региональная**.
1.6.6. Вышестоящая организация (наименование) – **Министерство образования Ярославской области**
1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **150000, г. Ярославль, ул. Советская, д.7, тел (4852) 40-18-95, (4852) 72-83-81**

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 адаптированной основной общеобразовательной программы начального общего образования с осуществлением квалифицированной коррекции ограниченных возможностей здоровья детей;

- реализация адаптированной основной общеобразовательной программы основного общего образования с осуществлением квалифицированной коррекции ограниченных возможностей здоровья детей;

- присмотр и уход за детьми в группах продленного дня.

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) – **инвалиды, дети с нарушениями умственного развития. В организации инвалиды с нарушениями зрения, с нарушениями слуха не обслуживаются.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – **149 человек**.

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации (ИПР) инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) – **да**.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) – **Автобус № 4, 4а, 84С: от остановки «Площадь Богоявления» до остановки «улица Мельничная»; №79: от остановки «Малая Пролетарская» до остановки «улица Мельничная»**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – **адаптированный пассажирский транспорт к образовательному учреждению отсутствует.**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **250 м**

3.2.2. Время движения (пешком) **4 мин**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) – **частично.**

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет) – **регулируемый.**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная; нет) – **нет**.

3.2.6. Перепады высоты на пути (есть, нет) - **нет** (описать)

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)
	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
1	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках (далее – К)	ДП
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – О)	ДП
4	с нарушениями зрения (далее – С)	ВНД
5	с нарушениями слуха (далее – Г)	ДУ
6	с нарушениями умственного развития (далее – У)	ДП

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (К,О,Г,У), ДЧ-И(С)
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (К,О,Г,У), ДЧ-И(С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (К,О,Г,У), ДЧ-И(С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К,О,У), ДЧ-И(С,Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (К,О,Г,У), ДЧ-И(С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К,О,У), ВНД(С,Г)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К,О,Г,У), ДЧ-И(С)

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: **ДП-И(У,К,О), ДУ(С,Г).**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Требуется индивидуальное решение
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Текущий ремонт

4.2. Период проведения работ **при условии финансирования в последующие годы.**
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)
4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности): **ДП-В**
после выполнения работ по адаптации полностью доступно _____
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 _____
(наименование документа и выдавшей его организации, дата)
4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса «Карта доступности субъекта Российской Федерации» _____
_____

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «30» августа 2024г.,
2. Дата составления паспорта: «30» августа 2024 г.
3. Лицо, производившее заполнение паспорта:

Заместитель директора по ВР _____ В.А. Таланова
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

Директор школы: _____ С.Н. Куландина
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)