



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

20 ____ г.

АНКЕТА
объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: МБОУ «Матвеевская ООШ».
- 1.2. Адрес местонахождения объекта: Оренбургская область Сорочинский район с.Матвеевка, ул.Школьная 70.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание 1 этажей, 895,2 кв. м.
часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м.
- 1.4. Год постройки здания: 1969, последнего капитального ремонта: _____.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - _____, капитального - _____.
- Сведения об организации, расположенной на объекте:
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Матвеевская основная общеобразовательная школа» Сорочинского муниципального округа Оренбургской области - МБОУ «Матвеевская ООШ».
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): Оренбургская область Сорочинский район с.Матвеевка, ул.Школьная 70.
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность, другое): оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности: государственная, негосударственная (нужное подчеркнуть).
- 1.10. Территориальная принадлежность: федеральная, региональная, муниципальная (нужное подчеркнуть).
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Управление образования Сорочинского муниципального округа
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: Оренбургская область г. Сорочинск, ул.Интернациональная 67

2. Характеристика деятельности организации,
расположенной 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, организация отдыха детей и их оздоровления
- 2.2. Виды оказываемых услуг: образовательные, услуга в сфере организации отдыха детей и их оздоровления
- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. с проживанием, на дому, дистанционно (нужное подчеркнуть).
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети, лица трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории (нужное подчеркнуть).
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: все категории, инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями слуха, нарушениями зрения, нарушениями умственного развития (нужное подчеркнуть).
- 2.6. Плановая мощность - посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 60.
- 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (далее - ИПР): да, нет (нужное подчеркнуть).

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

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): _____, наличие адаптированного пассажирского транспорта, следующего к объекту: нет.

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта - нет м.

3.2.2. Время движения (пешком) - 5-15 мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да, нет (нужное подчеркнуть).

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет (нужное подчеркнуть).

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет (нужное подчеркнуть).

3.2.6. Перепады высоты на пути: нет, есть (описать): вход в здание.

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (нужное подчеркнуть).

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания) с учетом СНиП 35-01-2001 "Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения" (СП 59.13330.2012), утвержденных приказом Минрегиона России от 27.12.2011 N 605:

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

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

"А" - доступность всех зон и помещений (универсальная);

"Б" - доступны специально выделенные участки и помещения;

"ДУ" - доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно;

"ВНД" - не организована доступность.

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-И (К, О, С, Г, У)
2.	Вход (входы) в здание	ДП-И (С, Г, У)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (С, Г, У)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (С, Г, У)

5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (С,Г,У)
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (С,Г,У)
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (С,Г,У)

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: _____.

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 (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 техническими средствами реабилитации (далее - ТСР); технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Размещение информации на Карте доступности
Оренбургской области согласовано

(подпись) (наименование должности) (инициалы, фамилия, номер телефона)