УТВЕРЖДАЮ

Директор

МКОУ «Лицей № 1 г.Усть-Джегута»

Т.С. Черняева

«19» февраля 2016 г.

**АНКЕТА**

**Муниципального казённого общеобразовательного учреждения «Лицей № 1 г.Усть-Джегуты им. А.М. Тебуева»**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **г.Усть-Джегута** | **«19» февраля 2016 г.** |

1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Лицей № 1 г.Усть-Джегуты им. А.М. Тебуева»**

1.2. Адрес объекта: **369300, Российская Федерация, Карачаево-Черкесская Республика, Усть-Джегутинский муниципальный район, г.Усть-Джегута, ул.Богатырева, 31\_**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3** этажей, на \_\_\_ этаже **4415,2** кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да 1230 кв.м.\_**

1.4. Год постройки здания **1982 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 «Лицей № 1 г.Усть-Джегуты им. А.М. Тебуева»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) : **369300, Российская Федерация, Карачаево-Черкесская Республика, Усть-Джегутинский муниципальный район, г.Усть-Джегута, ул.Богатырева, 31**

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 (*наименовани*е**): 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 с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями умственного развития, инвалиды, передвигающиеся на коляске, нарушениями зрения, нарушениями слуха.***

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **1000 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):

**Маршрутный автобус «Усть-Джегута-Черкесск»**

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)**: 7-9 мин**

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** | Б |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 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) | Не нуждается |  |
| 2 | Вход (входы) в здание | Не нуждается |  |
| 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 | Не нуждаются |  |
| 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)*