

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №17
с углубленным изучением отдельных предметов»

623408, Свердловская область, город Каменск-Уральский, улица Челябинская, 19, телефон/факс 300-196

АКТ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

г. Каменск-Уральский

«20» июня 2019г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта:

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 17 С
УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ».**

1.2. Полный почтовый адрес объекта:

**623408, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. КАМЕНСК-УРАЛЬСКИЙ, УЛИЦА
ЧЕЛЯБИНСКАЯ, 19**

1.3. Сведения о размещении объекта:

Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание, 3 этажа, **2268** кв.м,

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 22884 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1974, последнего капитального ремонта - нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2019г.**, капитального
НЕТ

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): **МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 17 С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ
ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ», МАОУ «СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 17».**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: **623408,
СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. КАМЕНСК-УРАЛЬСКИЙ, УЛИЦА ЧЕЛЯБИНСКАЯ, 19.
ТЕЛЕФОН: 8 (3439) 30-01-96, E-MAIL: 45_3203OF@MAIL.RU**

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): **ОРГАН МЕСТНОГО
САМОУПРАВЛЕНИЯ «УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА КАМЕНСКА-**

УРАЛЬСКОГО» (УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail): **623400, РОССИЯ, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, г. КАМЕНСК-УРАЛЬСКИЙ, пр-т ПОБЕДЫ, 15А, 8(3439)-396-201, e-mail: <mouo_ku@mail.ru>**

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, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)): **ОБРАЗОВАНИЕ**

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

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: **ВСЕ ВОЗРАСТНЫЕ КАТЕГОРИИ**

2.4. Виды услуг: **РЕАЛИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО, ОСНОВНОГО ОБЩЕГО И СРЕДНЕГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ.**

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно): **НА ОБЪЕКТЕ.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **876 чел.**

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

3. Оценка состояния доступности объекта:

| № п/п | Основные показатели доступности для инвалидов объекта | Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта |
|-------|---|--|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов | НЕТ |
| 2 | сменные кресла-коляски | НЕТ |
| 3 | адаптированные лифты | НЕТ |
| 4 | поручни | НЕТ |
| 5 | пандусы | НЕТ |
| 6 | подъемные платформы (аппарели) | НЕТ |


| | | |
|----|--|--|
| 7 | раздвижные двери | НЕТ |
| 8 | доступные входные группы | НЕТ |
| 9 | доступные санитарно-гигиенические помещения | НЕТ |
| 10 | достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок | НЕТ |
| 11 | надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения | ДА (таблички с указанием наименования МОУ, телефоны, режим работы, кнопка вызова) |
| 12 | дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации - звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации - знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | НЕТ |
| 13 | дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией | НЕТ |
| 14 | иные | НЕТ |

4. Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемых услуг:


| № п/п | Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги | Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемой услуги |
|-------|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | наличие при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы организации, планом здания, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | ДА |
| 2 | обеспечение инвалидам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об оформлении необходимых для получения услуги документов, о совершении ими других необходимых для получения услуги действий | ДА |
| 3 | проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющих услуги населению, | НЕТ |

| | | |
|----|--|------------------------------|
| | для работы с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг | |
| 4 | наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам помощи при предоставлении им услуг | НЕТ |
| 5 | предоставление услуги с сопровождением инвалида по территории объекта работником организации | НЕТ |
| 6 | предоставление инвалидам по слуху при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика | ДА, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ |
| 7 | соответствие транспортных средств, используемых для предоставления услуг населению, требованиям их доступности для инвалидов | НЕТ |
| 8 | обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного по форме и в порядке, утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации | ДА, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ |
| 9 | наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры | НЕТ |
| 10 | адаптация официального сайта органа и организации, предоставляющих услуги в сфере образования, для лиц с нарушением зрения (слабовидящих) | ДА |
| 11 | обеспечение предоставления услуг тьютора | ДА, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ |
| 12 | иные | НЕТ |

Руководитель объекта (должность)

Директор МАОУ «Средняя школа № 17»  / Л.Г. Гареева/

Председатель комиссии

Заместитель директора школы по УВР  / К.Ю. Якушина /

Члены комиссии:

Заместитель директора школы по ПВ _____ / О.Т. Бахтиев /

Специалист по охране труда _____ / Г.П. Дьячкова /

Представитель общественной организации инвалидов _____ / Лазикова Н. С. /
(Ф.И.О., должность)

