

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов общественного здания**

№ _____ / _____

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Гимназия №1 им. А.А. Иноземцева»

(полное юридическое наименование объекта)

665729 г. Братск б –р Космонавтов, 9 e-mail: gym1bratsk@yandex.ru

(почтовый адрес, телефон, факс, E-mail)

1. Ведомственная принадлежность _____ департамент образования администрации города Братска

2. Вид деятельности _____ общеобразовательная

3. Форма собственности объекта _____ муниципальная
(муниципальная, ведомственная, частная и т.д.)

4. Размещение объекта _____ г. Братск, б-р Космонавтов, 9

отдельно стоящее здание
_____ 3 _____ этажей

(встроенное, пристроенное,
_____ этаж в здании

год постройки (капитального
ремонта) _____ 1990 г.

5. Объём предоставляемых услуг _____ 1083 чел./день
(количество обслуживаемых посетителей/ день, вместимость и др.)

6. Доступность услуги для инвалидов: по типу А - полностью, Б - локально, В - на дому, "___" - не обслуживаются).

Категории инвалидов			
на кресле-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
-	В	-	-

7. Доступность элементов здания для различных категорий инвалидов

(доступный элемент отметить знаком «х»)

№ раздела анкеты	Наименование элементов здания	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресле-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Входная группа	-	-	-	X
2	Пути движения	-	-	-	X
3	Зона обслуживания	-	-	-	X
4	Санитарно-бытовые помещения	-	-	-	X
5	Средства информации и телекоммуникации	X	X	-	-
6	Территория объекта	X	X	X	X

8. Заключение о доступности здания для инвалидов

(доступный элемент отметить знаком «X»)

Степень доступности здания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен				
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация	X	X	X	~~~~~
Объект недоступен, требуется адаптация				

Здание доступно для инвалидов - , не доступно для инвалидов — К , О , С , Г
(нужное отметить знаком «X»)

Дата составления паспорта « 24 » июля _____ 2015г.

Руководитель объект _____ Н.В. Сиреньщикова

Руководитель рабочей группы _____ Н.А. Емельянова

Примечание:

Принятые сокращения категорий инвалидов: К — инвалиды-колясочники, О — инвалиды с поражениями опорно-двигательного аппарата, С — инвалиды с поражениями зрения, Г — инвалиды с поражениями слуха.