

Затверджую
форму Паспорту як рекомендовану
для заповнення на об'єкти соціальної
інфраструктури Холодногірського району
м. Харкова.

Голова робочої групи –
заступник голови адміністрації з
соціальних та гуманітарних питань
Адміністрації Холодногірського району
Харківської міської ради

_____ О. В. Гунбіна
«_____» _____ 2016 рік

Паспорт

доступності об'єкту для людей з обмеженими фізичними можливостями та інших маломобільних груп населення (складається окремо по кожному приміщенню).

1. Найменування установи, організації, закладу - **Харківська загальноосвітня школа І - ІІІ ступенів № 126 Харківської міської ради Харківської області**
2. Адреса, режим роботи та прийому населення, довідковий телефон:
**61093, м. Харків, вул. Підлісна, 9, тел. 376 -61 -50,
прийом населення среда 16.00 - 18.00, п'ятниця 8.00 - 10.00**
3. Основна мета діяльності: **навчальний заклад**
4. Стан доступності на 01.01.2012р. (повна доступність, часткова, недоступний):
недоступний

4.1. Характеристика під'їзних шляхів **задовільний**

(зазначаються найближчі зупинки громадського транспорту, основні перешкоди на кожному маршруті та як слід пересуватися, освітлення шляхів, з врахуванням стану тротуарів та пішохідних переходів на шляху слідування)

Станція метро «Холодна гора», трамваєм №3 від залізничного вокзалу до вулиці Петра Болбочана, стан тротуарів та пішохідних переходів задовільний, освітлення шляхів задовільне

4.1.1.Наявність місць для паркування спеціального автотранспорту:
відсутня

4.2.Наявність вивіски з назвою установи, табличок зі спеціальними вказівками (в тому числі шрифтом Брайля), освітлення входу в будинок та до приміщень
Вивісок та табличок зі спеціальними вказівками немає,

освітлення в наявності

4.3. Характеристика входу в будинок (наявність сходинок їх кількість, нанесених яскравих контрастних смуг, рельєфного покриття на першу та останню сходинки, їх висота, ширина дверей, пандус, якщо існує інший вхід - як його знайти і які вказівні таблички є в приміщенні (в тому числі шрифтом Брайля Т.І.), наявність пристосованого ліфта, звукових маячків або звукових інформаторів)
2 входи - центральний вхід - 3 сходинки, боковий вхід - немає сходинок, ширина та висота дверей доступні, контрастних смуг немає, вказівних табличок немає, ліфт відсутній, звукових маячків та звукових інформаторів немає

4.4. Наявність загальної приймальні, її розташування, наявність стендів з зазначенням розташування, наявність чергового (інформатора), або можливість його виклику (якщо немає постійного - чи є графік чергування відповідальних працівників, чи є спеціальні пам'ятки про прийом, чи є окрема телефонна лінія для постійного зв'язку з ними, чи є послуга щодо супроводу в межах об'єкту) **загальна приймальня – II поверх, черговий у наявності, телефон 376-61-50, спеціальних пам'яток немає**

4.5. Можливість безперешкодного проїзду на колясках до місця прийому внутрішніми коридорами, облаштування спрямовуючими поручнями внутрішніх стін, наявність рельєфних позначок та табличок для інвалідів по зору:

Відсутня

(в разі наявності в коридорах звужених місць та порогів - зазначити їх параметри)

4.6. Можливість залишити на окремому майданчику дитячу коляску та наявність спеціального дитячого столика для сповивання немовлят:

Відсутня

(зазначити, чи охороняється)

4.7. Оснащення звуковими інформаторами за типом телефон-автомат (для відвідувачів з вадами зору) і текстофонів (для відвідувачів з вадами слуху):

Відсутня

4.8. Чи виділені спеціальні місця для прийому колясочників і їх облаштування:

не виділені

4.9. Наявність спеціальних туалетів:

відсутні

4.10. Чи забезпечується першочерговий прийом, для інвалідів I групи по зору з супроводжуючою особою, та інвалідів з порушенням слуху з сурдоперекладачем та в інших нестандартних ситуаціях: **забезпечується**

4.11. Елементи безпечності: **в наявності**

(план евакуації, вогнегасники, аварійне освітлення, інформація про особу, відповідальну за стан безпечного перебування людей в приміщенні)

5. Відповідність ДБН:- **не відповідає**

(конкретно вказати, які елементи будівель та внутрішніх приміщень не відповідають цим нормам)

6. Потреба в дооблаштуванні: **потрібно фінансування**

(організаційні заходи, додаткове фінансування чи інше)

7. Заплановані терміни приведення об'єкту до повної відповідності вимогам ДБН **не заплановано**

8. Посада, прізвище, ім'я та по - батькові, контактний телефон посадової особи, яка може прийняти пропозиції, побажання, претензії та скарги з питань доступності об'єкту - **заступник директора з господарчої роботи Нікітіна Лариса Станіславівна, тел. 376-61-50**

Керівник установи

Л.М. Усиченко