

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель Атинского
Исполнительного комитета
_____ (А.Ф.Каюмов)
«__» _____ 20__ г.

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения
действующих объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры,
жилых домов и внутридомовых территорий

№ ____ / ____

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Кубянская средняя общеобразовательная школа» Атинского муниципального района Республики Татарстан

Полное юридическое наименование объекта

422740, РТ, Атинский район, село Кубян, улица Школьная, дом 2. 8(84369)36311,
xni@yandex.ru

Почтовый адрес, телефон, факс, e-mail

Исполнительный комитет Атинский районный

1. Ведомственная принадлежность объекта Министерство образования и науки РТ

Департамент, комитет

2. Вид деятельности

образовательная

3. Форма собственности

муниципальная

Муниципальная, ведомственная, частная

4. Размещение объекта 422740, РТ, Атинский район, село Кубян, улица Школьная, дом 2.

Отдельно стоящее здание 2 этажей; (встроенное; пристроенное; ____ этаж в здании; год постройки
(капитального ремонта) 1976 (2013) ;

кадастровый номер участка 16:10:020102:5 ; номер БТИ здания 21-6 ;

5. Количество обслуживаемых посетителей в день, вместимость и др.

125

6. Заключение о доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения
(отметить фактическую доступность)

Степень доступности объекта	Фактическая доступность для инвалидов и других МГН				
	на кресле- коляске (К)	с поражением опорно- двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)	другие маломобильные группы населения (М)
Объект полностью доступен					
Объект доступен в зоне оказания услуги					
Объект частично доступен	да	нет	нет	да	да

7. Выводы:

Объект доступен для инвалидов и других маломобильных групп населения

Доступен для инвалидов

частично доступен на кресле-коляске
не доступен с поражением опорно-двигательного аппарата
не доступен с поражением зрения
частично доступен с поражением слуха
частично доступен других маломобильных групп населения

Паспорт составлен на основании _____ № 1 от «__» _____ 2019 г.

Дата составления паспорта «__» _____ 2019 г.

Руководитель рабочей группы _____ (Галиева А.Г.)

Руководитель объекта _____ (Хакимзянов Х.Г.)