

УТВЕРЖДАЮ

Директор МОУ «ООШ
п. Чикшино»



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ _____

Печорский район, Республика Коми
Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

« ____ » _____ 20 ____ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Здание школы, Муниципальное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п. Чикшино».
- 1.2. Адрес объекта 169640, Республика Коми, г. Печора, п. Чикшино, ул. Центральная, дом 1а.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1195,8 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1982, последнего капитального ремонта 2013
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ____, капитального ____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п. Чикшино», МОУ «ООШ п. Чикшино».
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 169640, Республика Коми, г. Печора, п. Чикшино, ул. Центральная, дом 1а.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация Образовательная деятельность

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Для учащихся из п. Берёзовка – школьный автобус.
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____
- 3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта для учащихся из п. Берёзовка - 42,5 км
- 3.2.2 время движения (пешком) Нет (для учащихся из п. Берёзовка – 2мин.)
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать _____)
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (_____)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ, Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (С, У)	1,2,3	1
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (У)	3,4,5,6	1,3,4
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (У)	5,7,8,9	2,3,4,5,6,9,10,11
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (С, Г, У)	10,11	7,8,10,11
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У)	12	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (О, У)		2,3,4,6,7,9,10,11
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В		

** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И: (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации 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)	индивидуальное решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по
адаптации _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения
доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и
строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов

4.4.6. другое _____;

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации http://zhit-vmeste.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u>1</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>1</u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>1</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>3</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>1</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>1</u> л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 2 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 1 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель

рабочей группы _____

директор Яков И. В. Косык
(Должность, Ф.И.О.)

Яков
(Подпись)

Члены рабочей группы _____

зав. отделением - гл. архитектор Близнюк И. С.
(Должность, Ф.И.О.)

Близнюк
(Подпись)

зав. ЦНТО ЧО МР, Петров Каролинов И. А.
(Должность, Ф.И.О.)

Петров
(Подпись)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов _____

МО РСС общество слепых Русских М. Е.
(Должность, Ф.И.О.)

М. Е.
(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте _____

директор Яков И. В.
(Должность, Ф.И.О.)

Яков
(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « _____ » _____ 20__ г. (протокол № _____)
Комиссией (название) _____