

СОГЛАСОВАНО

Председатель Петровской городского округа местной организации Ставропольской краевой региональной организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

В.Н. Бужалин/
2021г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор муниципального казённого общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы

№5

С.М. Бугаёв /

2021г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №5, (МКОУ СОШ №5)

1.2. Адрес объекта: 356530 Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул. Матророва, 195а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1456,9 кв. м

- часть здания нет этажей (или на нет этаже), нет кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8876 кв. м

1.4. Год постройки здания 1985, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2021 год, капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): муниципальное казённое общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №5, (МКОУ СОШ №5)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 356530 Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул. Матророва, 195а

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): Отдел образования администрации Петровского городского округа

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 356530 Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул. Ленина, 29

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности: Образование

2.2. Виды оказываемых услуг: образовательные

2.3. Форма оказания услуг: на объекте, на дому, дистанционно

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, дети-инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 275 обучающихся

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Городской автобус (довозит до остановки «Школа»). Перейти нерегулируемую проезжую часть дороги на противоположную сторону дороги по пешеходному переходу. Прямо идти по тротуару на территорию МКОУ СОШ №5. Личный транспорт довозит обучающихся на стоянку, прилегающую к МКОУ СОШ №5, выход на тротуар.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта: 700 м

3.2.2. время движения (пешком): 7 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые;

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»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

* 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 **
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В(Г,О,У,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В (О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В (О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В (О,С,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В (О,С,Г,У)

** 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 – временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Полный доступ к услуге имеют инвалиды с нарушениями умственного развития, с нарушениями опорно-двигательного аппарата

4. Управленческое решение

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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
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	не нуждается

* 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 Организация территории (стоянки для инвалидов), обустройство стоянки для автотранспорта

(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):
Согласование - _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата - _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от “ 14 ” апреля 20 21 г.

2. Акта обследования объекта: № акта _____
от “ ___ ” _____ 20 ___ г.

3. Решения Комиссии _____
от “ ___ ” _____ 20 ___ г.

+Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от “ ____ ” _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка) МКОУ СОШ № 5

Наименование объекта, адрес

356530, Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул.
Матросова, 195а

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	Есть	-	-	ДП-В	-	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть	-	-	ДП-В	-	-	-
1.3	Лестница (наружная)	Нет	-	-	не нуждается	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	Нет	-	-	не нуждается	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	Нет	-	-	индивидуальное решение с ТСР	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	-	-	Не нуждается

* 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.

** Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от " ____ " _____ 20 ____ г.

I. Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание
МКОУ СОШ № 5

Наименование объекта, адрес

356530, Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул.
Матросова, 195а

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	Нет	-	-	ДП-В	-	-	-
2.2	Пандус (наружный)	Есть	-	-	ДП-В	-	-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть	-	-	ДП-В	-	-	-
2.4	Дверь (входная)	Есть	-	-	ДП-В	-	-	-
2.5	Тамбур	Есть	-	-	ДП-В	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход (входы) в здание	ДП-В	-	-	Не нуждается

* 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.

** Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____
от " ____ " _____ 20 ____ г.

I. Результаты обследования:

**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)
МКОУ СОШ № 5**

Наименование объекта, адрес

356530, Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул.
Матросова, 195а

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	Есть	-	-	ДП-В	-	-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	Есть	-	-	ДЧ-В	-	-	-
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет	-	-	не нуждается	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет	-	-	не нуждается	-	-	-
3.5	Дверь	Есть	-	-	ДП-В	-	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть	-	-	ДЧ-В	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В	-	-	Не нуждается

* 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.

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

Комментарий к заключению: _____

3Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от “ ___ ” _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант I – зона обслуживания инвалидов МКОУ СОШ № 5

Наименование объекта, адрес

356530, Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул.
Матросова, 195а

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	Есть	-	-	ДП-В	-	-	-
4.2	Зальная форма обслуживания	Нет	-	-	не нуждается	-	-	-
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет	-	-	не нуждается	-	-	-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	Нет	-	-	не нуждается	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	Нет	-	-	не нуждается	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого)	ДЧ-В	-	-	Не нуждается

* 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.

** Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от " ____ " _____ 20 ____ г.

I. Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений
МКОУ СОШ № 5

Наименование объекта, адрес

356530, Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул.
Матросова, 195а

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	Есть	-	-	ДП-И (Г.С.У)	-	-	-
5.2	Душевая/ванная комната	Нет	-	-	Не нуждается	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Есть	-	-	Не нуждается	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В	-	-	Не нуждается

* 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.

** Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____

от " ____ " _____ 20 ____ г.

I. Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

МКОУ СОШ № 5

Наименование объекта, адрес

356530, Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул.
Матросова, 195а

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	Есть	-	-	ДУ	-	-	-
6.2	Акустические средства	Нет	-	-	не нуждается	-	-	-
6.3	Тактильные средства	Нет	-	-	не нуждается	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Система информации на объекте	ДУ	-	-	Приобретение установка

* 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.

** Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

УТВЕРЖДАЮ

Директор муниципального казенного
общеобразовательного учреждения
средняя общеобразовательная
школа № 5 -

/ С.М.Бугаев

« ____ » _____ 2021г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МКОУ СОШ № 5
- 1.2. Адрес объекта 356530, Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул. Матросова, 195а
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1456,9 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1985, последнего капитального ремонта 2009
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ - _____, капитального _____ - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование муниципальное казенное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 5 (МКОУ СОШ № 5))
7. Юридический адрес организации (учреждения) 356530, Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул. Матросова, 195а
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Отдел образования администрации Петровского городского округа Ставропольского края

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 356530,
Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул. Ленина, 29

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)
образование

2.2. Виды оказываемых услуг образовательные услуги

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 275

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
 (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
х. Соленое Озеро-г. Светлоград, МКОУ СОШ №5

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту
нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 300 м

3.2.2. время движения (пешком) 6 мин.

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. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

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

* Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

4. Управленческое решение (предложения 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В(О,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В(О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В(О,С,Г,У)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ДЧ-В(О,С,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В(О,С,Г,У)
8	Все зоны и участки	ДЧ-В

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи
уполномоченного представителя объекта)

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

“ ___ ” _____ 20__ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____**

Ставропольский край
Петровский район
г. Светлоград

“ ___ ” _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта МКОУ СОШ № 5

1.2. Адрес объекта 356530, Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул. Матросова, 195а

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1456,9 кв. м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8876 кв. м

1.4. Год постройки здания 1985, последнего капитального ремонта 2009

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____ - _____, *капитального* _____ - _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное казенное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 5 (МКОУ СОШ № 5)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 356530, Ставропольский край, Петровский район, г. Светлоград, ул. Матросова, 195а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация лицензия на право образовательной деятельности

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Не требуется

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 700 _____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____ 7 _____ мин.

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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* 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-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В (О,С,Г,У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В(О,С,Г,У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В(О,С,Г,У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В(О,С,Г,У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В(О,С,Г,У)		

** 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; ВИД - недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Полностью доступ к услуге имеют инвалиды с нарушениями умственного развития, с нарушениями опорно-двигательного аппарата

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

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; 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 _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поздравные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель
рабочей группы _____

Савченко
(Должность, Ф.И.О.)

Шевченко Н.А.
(Подпись)

Члены рабочей группы _____

Савченко
(Должность, Ф.И.О.)

Савченко С.И.
(Подпись)

Савченко
(Должность, Ф.И.О.)

Шевченко Н.А.
(Подпись)

В том числе:

Пред. специальной

комиссии

представители общественных
организаций инвалидов _____

председатель ВКР Украины
(Должность, Ф.И.О.)

В.И.
(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано “ ____ ” _____ 20 ____ г.
(протокол № _____)
Комиссией (название) _____.

