

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления
социальной защиты населения
Администрации Аксайского
района

_____ В.В. Петрикина

« ____ » _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Аксайского района Октябрьская средняя общеобразовательная школа.

1.2. Адрес объекта: Ростовская область., Аксайский район,п.Октябрьский
ул.Советская 38

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание состоит из двух помещений соединённые переходом,общая площадь здани, 4694,5 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да) 37372,33 кв.м

1.4. Год постройки здания 1959г.,1996г. последнего капитального ремонта нет.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2015г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Аксайского района

Октябрьская средняя общеобразовательная школа.,МБОУ Октябрьская СОШ

1.7.Юридический адрес организации (учреждения): 346717 Ростовская обл., Аксайский район, п.Октябрьский ул.Советская 38

1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление.

1.9. Форма собственности: государственная.

1.10. Территориальная принадлежность муниципальная.

1.11. Вышестоящая организация (наименование) : Управление образования Администрации Аксайского района.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 346720 Ростовская обл., г. Аксай, ул. Ломаносова, 1.

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.

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети.

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: нет

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность : 750 детей.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида : нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием школьного автобуса)
по улице Советская до здания школы(Советская 38).

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) : 15мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути : нет.

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые.

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет.

3.2.6 Перепады высоты на пути: 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	ВНД
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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(Г, О, С, У).
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(Г, О, С, У).
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(Г, О, С, У).
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(Г, О, С, У).
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (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: Организация, состояние доступности объекта и основных структурно-функциональных зон являются доступно частично.

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

* - 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 2013-2014 гг.

в рамках исполнения : Областной долгосрочной целевой программы «Доступная среда на 2011 – 2014 годы»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации :Образование детей будет доступно полностью всем детям с ограниченными возможностями.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) : 30% доступность детей с ограниченными возможностями.

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта

Российской Федерации дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 20 ____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ

Октябрьская СОШ

_____ Черноусов Ю.И.

« ____ » _____ 20__ г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Аксайского района Октябрьская общеобразовательная школа.

1.2. Адрес объекта: Ростовская область., Аксайский район, п.Октябрьский ул.Советская 38.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание состоит из двух помещений соединённые переходом, общая площадь здания 4694,5 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да) 37372,33 кв.м

1.4. Год постройки здания 1959г., 1996г. последнего капитального ремонта нет.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2015г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Аксайского района Октябрьская средняя общеобразовательная школа.

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 346717 Ростовская обл., Аксайский район, п. Октябрьская ул. Советская 38.

1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление.

1.9. Форма собственности: государственная.

1.10. Территориальная принадлежность муниципальная.

1.11. Вышестоящая организация (наименование) : Управление образования Администрации Аксайского района.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 346720 Ростовская обл., г. Аксай, ул. Ломаносова, 1.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности : образование.

2.2 Виды оказываемых услуг : образовательные.

2.3 Форма оказания услуг: на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети.

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов:

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность : 750 детей.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида : нет.

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения школьного автобуса)

по улице Советская до здания школы(Советская 38).

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) : 15мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути : нет.

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые.

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет.

3.2.6 Перепады высоты на пути: 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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)	индивидуальное решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт капитальный
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Ремонт капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП
8.	Все зоны и участки	Ремонт капитальный

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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)

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ Октябрьская
СОШ

_____ Черноусов Ю.И.

« ____ » _____ 20__ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

Аксайский район

« ____ » _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение Аксайского района Октябрьская
средняя общеобразовательная школа.

1.2. Адрес объекта: Ростовская область., Аксайский район., п.Октябрьский
Ул.Советская 38

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание состоит из двух помещений соединённые
переходом, общая площадь здания, 4694,5 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да) 37372,33 кв.м

1.4. Год постройки здания 1959г., 1996г. последнего капитального ремонта
нет.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2015г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Аксайского района Октябрьская средняя общеобразовательная школа.

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 346717 Ростовская обл., Аксайский район, п. Октябрьский ул. Советская 38.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация : Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Аксайского района Октябрьская средняя общеобразовательная школа.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения школьного автобуса)

по улице Советская до здания школы (Советская 38).

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) : 15мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути : нет.

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые.

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет.

3.2.6 Перепады высоты на пути: 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	ВНД
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	№1	1
2	Вход (входы) в здание	ДУ	№2	2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(Г, О, С, У).	№3	3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(Г, О, С, У).	№4	4
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(Г, О, С, У).	№5	5
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(Г, О, С, У).	№6	6
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (О, С, Г, У)	№7	7

** 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: Организация, состояние доступности объекта и основных структурно-функциональных зон являются доступно частично.

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

* - 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 2013-2014 гг.

в рамках исполнения : Областной долгосрочной целевой программы «Доступная среда на 2011 – 2014 годы»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: Образование детей будет доступно полностью всем детям с ограниченными возможностями.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) : 30% доступность детей с ограниченными возможностями.

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

4.4.1. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации:

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) : Да.

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 _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Руководитель рабочей группы
директор МБОУ
Октябрьской СОШ

Черноусов Ю.И.
(Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы :

Главный бухгалтер

Кривощёкова Е.П.
(Ф.И.О.)

(Подпись)

Ведущий инженер
по строительному контролю
УОААР

Шевченко Д.Г.
(Ф.И.О.)

(Подпись)

Зам. Директора по АХЧ

Лютая Т.Н.
(Ф.И.О.)

(Подпись)

Учитель физики

Понамарёва Е.В.
(Ф.И.О.)

(Подпись)

Преподаватель ОБЖ

Козаченко Г.Ю.
(Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « 27 » марта 2013 г.
(приказ №49/1-ОД)

Комиссией (название): Обследование здания школы с целью реализации целевой программы по созданию безбарьерной среды.

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____

от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МБОУ Октябрьская СОШ.

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	плане № на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	№1	1	Удов.	-	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	№1	1	Удовлетворительное(имеются выбоины)	Г,С,О,К.	Ремонт дорожного покрытия	Укладка дорожной плитки
1.3	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	есть	№1	1	-	К,О,С,У,	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	-	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	Беспрепятственное и удобное передвижение МГН по участку к зданию. Уклон пути: - поперечный - 1 - 2%, - продольный - не более 5% (при съезде с тротуара и в стесненных местах - до 10% на протяжении не более 10 м)						

II Заключение по зоне:

	Состояние	Приложение	Рекомендации
--	-----------	------------	--------------

Наименование структурно-функциональной зоны	доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)			по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию (участка)	ДВ-П	№1	1	индивидуальное решение с ТСР

* 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: Территория прилегающего участка находится в удовлетворительном состоянии требуется капитальный ремонт.

к Акту обследования ОСИ к паспорту
 доступности ОСИ
 № _____
 от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

МБОУ Октябрьская СОШ.

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	плана № на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-	-	-
2.2	Пандус (наружный)	есть	№2	2	отсутствует	К,О.	-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	№2	2	-	-	-	-
2.4	Дверь (входная)	есть	№2	2	-	-	-	-
2.5	Тамбур	есть	№2	2	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	Отсутствие на входе для МГН турникетов и навесных калиток с непрозрачными полотнами двустороннего действия или вращающимися						

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	
Входа (входов) в здание	ДУ	№2	2	Ремонт текущий

* 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 : Требуется текущий ремонт .

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)

МБОУ Октябрьская СОШ

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	план № на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	№3	3	–	–	–	–
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	№3	3	удовлетворительное	ДЧ - И	–	–
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	–	–	–	–	–	–
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	–	–	–	–	–	–
3.5	Дверь	есть	№3	3	–	–	–	–
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	№3	3	–	–	–	–
	ОБЩИЕ требования к зоне	Приборы и устройства (для открывания и закрытия дверей, горизонтальные поручни, ручки, рычаги, краны, кнопки различных аппаратов, отверстия торговых и билетных автоматов и др.): - иметь форму, позволяющую управлять одной рукой – легкоуправляемые; легко доступные с обеих сторон; - на высоте от 0,85 м до 1,1 м от пола; - на расстоянии не менее 0,4 м от боковой стены (при расположении в углу - не менее 0,6 м)						

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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДЧ-И(Г,О,С,У)	№3	3	Ремонт текущий

* 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: требуется текущий ремонт устройство поручней по ходу движения.

Приложение 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

МБОУ Октябрьская СОШ

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	план № на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	№4	4	–	–	–	–
4.2	Зальная форма обслуживания	нет			-	–	–	–
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	–	–	–	–	–	–
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	есть	№3	3	Нет поручней	О,С,У.	Установка поручней	Установка поручней
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	№5	5	отсутствует	Г,К,О,С,У.	Установка кабины	Установка кабины
	ОБЩИЕ требования к зоне	Информирующие обозначения помещений: - рядом с дверью, со стороны дверной ручки; - на высоте от 1,4 до 1,75 м; - дублирование рельефными знаками						

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 посещения объекта)	ДЧ-И(Г,О,С,У)	№3	3	Ремонт текущий.

* 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: Выполнить текущий ремонт, окрасить стены, установить поручни.

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____

от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант II - места приложения труда

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/ нет	план №	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	есть	№ 4	4	–	–	–	–

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	
Вариант II - места приложения труда	ДЧ-И(Г,О,С,У)	№4	4	Ремонт текущий

* 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

МБОУ Октябрьская СОШ

Наименование объекта, адрес

№	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	плане № на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	№5	5	Отсутствует кабина	Г,К,О,С,У.	Установка кабины	Установка кабины
5.2	Душевая/ ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	Универсальная кабина: - размеры в плане: ширина - 1,65, глубина - 1,8, - рядом с унитазом пространство для размещения кресла-коляски, - крючки для одежды, костылей и других принадлежностей						

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-гигиенических помещений	ДЧ-И(Г,О,С,У)	№5	5	Ремонт текущий

* 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: Установить специально оснащенную кабину в санузле для детей с ограниченными возможностями.

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____

от « ___ » _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

МБОУ Октябрьская СОШ

Наименование объекта, адрес

№ 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	-	-	отсутствуют	-	-	-
6.2	Акустические средства	есть			-	-	-	-
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	отсутствуют	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	Системы средств информации и сигнализации об опасности должны быть комплексными для всех категорий инвалидов (визуальными, звуковыми и тактильными) и соответствовать ГОСТ						

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	
Системы информации на объекте	ДЧ-И(Г,О,С,У)			Индивидуальное решение ТСП

* 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: Установить тактильные средства оповещения.