

УТВЕРЖДАЮ

Директор школы

Устименко А.И.

"20" сентября 2020г.



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Общеобразовательное учреждение
1.2. Адрес объекта 346 863, Ростовская область, Неклиновский район, с.Натальевка, ул.Островского, 30 а
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 1146,8 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 8112 кв. м
1.4. Год постройки здания 1967, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2020, капитального _____
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Натальевская средняя общеобразовательная школа (МБОУ Натальевская СОШ)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 346 863, Ростовская область, Неклиновский район, с.Натальевка, ул.Островского, 30 а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) _____
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 350 м
3.2.2. Время движения (пешком) 5 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:

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
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	А

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

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г, У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, Г, У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, 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 - недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ (О, Г, У)

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	НЕОБХОДИМ РЕМОНТ
2	Вход (входы) в здание	НЕОБХОДИМ РЕМОНТ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	НЕОБХОДИМ РЕМОНТ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	НЕОБХОДИМ РЕМОНТ
5	Санитарно-гигиенические помещения	НЕОБХОДИМ РЕМОНТ
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	НЕОБХОДИМ РЕМОНТ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	НЕОБХОДИМ РЕМОНТ
8	Все зоны и участки	НЕОБХОДИМ РЕМОНТ

<*> 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 стопроцентная доступность

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

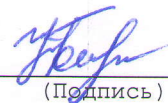
ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

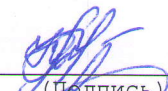
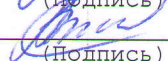
- | | | |
|--|----------|----|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ | л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ | л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ | л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ | л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ | л. |
| 6. Системы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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель
рабочей группы Зам.директора по УВР Проценко Н.В.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены рабочей группы:
Педагог-психолог Полякова Ю.В.
(Должность, Ф.И.О.)
Завхоз Прокопенко А.В.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

(Подпись)

В том числе:

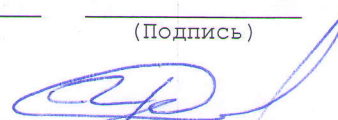
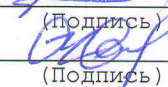
представители общественных
организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Директор школы Устименко А.И.
(Должность, Ф.И.О.)
Учитель Чернецкая О.В.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано "___" _____ 20__ г. (протокол N __)
Комиссией (название) _____