Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель главы администрации Ибресинского района - начальник отдела образования, председатель комиссии по паспортизации объектов
_____ Н.А.Федорова
"___" _____ 20__ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
N _____

_____ "__" _____ 20__ г.
Наименование территориального образования субъекта Российской Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта _2 раздел_(объект образования, учебный корпус)_____
1.2. Адрес объекта _ 429700 Чувашская Республика, Ибресинский район, п.Ибреси, ул.Школьная, 4_
1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание ___3___ этажей, ___6216,33____ кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _да,_____3300____ кв. м
1.4. Год постройки здания _1974_, последнего капитального ремонта _2012 (строительство скатной крыши)
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _июнь-август ежегодно__,
капитального _июнь-август 2020 г. (капитальный ремонт)_____
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) _Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Ибресинская средняя общеобразовательная школа №1» Ибресинского района Чувашской Республики, МБОУ «Ибресинская СОШ №1»____
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _429700 Чувашская Республика, Ибресинский район, п.Ибреси, ул.Школьная, 4_____

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) ул. Пионерская, поворот на ул. Школьная (на площадь Ленина перед школой)_____,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту
_отсутствует_____
3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта __2__ м.
3.2.2. время движения (пешком) _–_____ мин.
3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути _–_
3.2.4. Перекрестки: нет
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: визуальная
3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, (ступенька высотой 24 см.)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да (_пандус_)

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	Б
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	А
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 <**>
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)	ДП-И (К, О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К, О, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (К, О, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	зрительная
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	по площади Ленина к входу в школу

<**> 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:
_объект доступен полностью для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалидов с нарушениями слуха и с нарушениями умственного развития, доступен частично для инвалидов с нарушениями зрения_____

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)	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 _1_____ л.
2. Входа (входов) в здание на _1_____ л.
3. Путей движения в здании на _1_____ л.
4. Зоны целевого назначения объекта на _3_____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на _1_____ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на _1_____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _3_____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _1_____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)
_____
_____
_____

Руководитель
рабочей группы _____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы _____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов _председатель совета ветеранов Ибресинского района Федоров М.С._____
(Должность, Ф.И.О.) (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 N _____)
Комиссией (название) _____.