

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ Студеновская СОШ

Карасукского района

Ю.В.Мергель

30.04.2018.

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

№ от 30.04.2018.

Карасукский район

Наименование территориального образования субъекта Российской Федерации

«30» апреля 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта образовательное учреждение
- 1.2. Адрес объекта 632844, НСО, Карасукский район, с.Студёное, ул.35 лет Победы, 26а
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1886,9 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1052 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1976, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018 г., капитального не запланировано
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Студёновская средняя общеобразовательная школа Карасукского района Новосибирской области
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 632844, НСО, Карасукский район, с.Студёное, ул.35 лет Победы, 26а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация в школе 143 учащихся, из них 7 дети с ОВЗ

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
с.Богословка (25км.), с. Новокарасук (11 км.), с.Шейнфельд (9 км.), с.Луганск (3 км.), с.Демидовка (5 км.), личный транспорт родителей
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту адаптированного транспорта в наличии нет
- 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**
- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 100 м
- 3.2.2 время движения (пешком) 2 мин _____ 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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ВНД
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
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

№ 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)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ВНД		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи	ДП-И		

	(на всех зонах)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	

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

*- 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 доступность

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) не выполнен

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

4.4.1. согласование на Комиссии да

(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)

да

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; да

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); да

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.

Позажальные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель
рабочей группы ответ. по охране труда Бабохина Ж.Л. Ж.Л. Бабохина
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы завхоз Дель Н.А. Н.А. Дель
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
соц. педагог Гаак Л.В. Л.В. Гаак
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Педагог-психолог Котлярова Г.Я. Г.Я. Котлярова
(должность Ф.И.О.) (подпись)
Зам.диретора по ВР Слюзкина В.Л. В.Л. Слюзкина
(должность Ф.И.О.) (подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов Председатель Бунт м.б. Г.И. Гудил
(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) _____