

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель рабочей группы

/И.В.Бойкова

20 21 г.



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

Самарская область, г.о.Отрадный

« ____ » _____ 20 ____ г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Структурное подразделение государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №6 г.о. Отрадный Детский сад №15

1.2. Адрес объекта 446304, Самарская область, г.Отрадный, ул.Ленина, 10А

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2641,6 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8193,0 кв.м.

1.4. Год постройки здания 1986 г., последнего капитального ремонта

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

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Структурное подразделение государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №6, детский сад №15, СП ГБОУ СОШ №6 г.о. Отрадный Детский сад №15

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 446301, Самарская область, г.Отрадный, ул.Ленина, 10А

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)

От Отрадненского автовокзала и ЖД вокзала автобус №3 до остановки «Отрадненский пансионат», наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не предусмотрено

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150 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

№ 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	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	Б

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

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)	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР
8.	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с 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 по мере поступления денежных средств в рамках исполнения _____ плана

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ ДП-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____ ДП-В

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 ГИС «Доступная среда»
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------|
| 1. Территории, прилегающие 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 1 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 1 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 1 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 _____

(Должность, Ф.И.О.)

И.В.Бойкова
(Подпись)

«Представитель рабочей группы»

Секретарь комиссии по делам
маломобильных граждан (инвалидов) по
обследованию социально значимых
объектов

(подпись)

(Колотилина Е.И.)
(Ф.И.О.)

«Представитель организации»
Руководитель СП ГБОУ СОШ №6
г.о.Отрадный

Детский сад №15

(подпись)

(Харитончик Т.А.)
(Ф.И.О.)