



УТВЕРЖДАЮ
Директор МОУ «СОШ № 83»
С. С. Сидорова
15 сентября 2016 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

Печорский район, Республика Коми
Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

« ____ » _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта – Здание школы, МОУ "СОШ № 83" г.Печора
- 1.2. Адрес объекта: 169606, Республика Коми, г.Печора, ул.Советская, 12А
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание - 3 этажа, 4129, 3 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 20089 кв.м
- 1.4. Год постройки здания - 1967г., последнего капитального ремонта Нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016г., капитального - нет
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - Муниципальное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 83" г. Печора
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - 169606, Республика Коми, г. Печора, ул. Советская, 12А

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)
автобус № 1, 2, 4,
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 200 м
 - 3.2.2 время движения (пешком) 5-10 мин.
 - 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)- Да
 - 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет - нерегулируемый с предупреждающим световым сигналом и искусственной неровностью
 - 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет - Визуальная

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* - 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	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

№ 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)	ДЧ-В	1,2,3,4	1,2,3
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В	3,4,5,6	2,3,4
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В	7,8,9	2,4,5,6,7,7а, 8,8б,9,10, 11,12
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В	10,11	9,10,12
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В	12	8,8а,8б
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		1,2,5,7,8,9,10,11
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В		

** 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	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)	Индивидуальное решение с ТСР
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 <http://zhit-vmeste.ru>
(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 15 л.

Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 л.

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

Руководитель рабочей группы директор Чусов А.А. Чусов (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

Члены рабочей группы зав.отделом - гл. архитектор Блещилов И.С. (Подпись)
зав. ОМТО ЧО ИР. Петерс Корочкин А. (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов МО РСФСР общество слепых Русских И.Е. (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

представители организации, расположенной на объекте директор Чусов А.А. Чусов (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

Управленческое решение согласовано « _____ » _____ 20__ г. (протокол № _____)
Комиссией (название) _____