

Согласовано

Председатель СГО БРО ООО ВОИ

Латипова М.И.

«10» марта 2026 г.

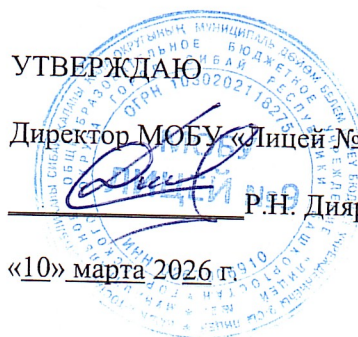


УТВЕРЖДАЮ

Директор МОБУ «Лицей №9»

Р.Н. Дияров

«10» марта 2026 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта - отдельно стоящее здание
1.2. Адрес объекта - Республика Башкортостан, город Сибай, улица Ленина, дом 40
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 6082,3 кв.м
- часть здания этажей (или на этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка да; 21854 кв.м
1.4. Год постройки здания 1981, последнего капитального ремонта - 2021
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2026, капитального 2042

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Лицей №9» городского округа город Сибай - МОБУ Лицей №9
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - Республика Башкортостан, город Сибай, улица Ленина, дом 40
1.8. Основание для пользования объектом - оперативное управление
1.9. Форма собственности - государственная
1.10. Территориальная принадлежность - муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) - отдел образования Администрации городского округа город Сибай
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - Республика Башкортостан, город Сибай, ул. Ленина, 12

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности - образование
2.2 Виды оказываемых услуг - предоставление общедоступного и бесплатного начального общего, основного общего образования; организация отдыха детей в каникулярное время
2.3 Форма оказания услуг - на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: - дети
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов – ребенок инвалид
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - 1300; 700
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - нет

УТВЕРЖДАЮ

Директор МОБУ «Лицей №9»

Р.Н. Дияров

«10» марта 2026 г.



АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры) К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта - отдельно стоящее здание
1.2. Адрес объекта - Республика Башкортостан, город Сибай, улица Ленина, дом 40
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 6082,3 кв.м
- часть здания этажей (или на этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка да; 21854 кв.м
1.4. Год постройки здания 1981, последнего капитального ремонта - 2021
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2026, капитального 2042

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Лицей №9» городского округа город Сибай - МОБУ Лицей №9
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - Республика Башкортостан, город Сибай, улица Ленина, дом 40
1.8. Основание для пользования объектом - оперативное управление
1.9. Форма собственности - государственная
1.10. Территориальная принадлежность - муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) - отдел образования Администрации городского округа город Сибай
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - Республика Башкортостан, город Сибай, ул.Ленина, 12

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности - образование
2.2 Виды оказываемых услуг - предоставление общедоступного и бесплатного начального общего, основного общего образования; организация отдыха детей в каникулярное время
2.3 Форма оказания услуг - на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: - дети
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов - ребенок инвалид
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - 1300; 700
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - нет

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
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

3.2.2 время движения (пешком)

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 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<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	ДУ

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

4. Управленческое решение (предложения 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)	нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нуждается в капитальном ремонте путей эвакуации
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	нуждается в капитальном ремонте
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нуждается в индивидуальных решениях с ТСР
8.	Все зоны и участки	нуждается

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата «10» марта 2026 г.

<http://www.kartadostupnosti.ru/>

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Тел: +7 34775 2-86-76 Р.Н. Дияров

УТВЕРЖДАЮ
Председатель раб группы
Ишчанова Г.Б.
«10» марта 2026 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**
№ 1

ГО г. Сибай
Наименование МР/ГО

«10» марта 2026 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта - отдельно стоящее здание
1.2. Адрес объекта - Республика Башкортостан, город Сибай, улица Ленина, дом 40
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 6082,3 кв.м
- часть здания этажей (или на этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка да; 21854 кв.м
1.4. Год постройки здания 1981, последнего капитального ремонта - 2021
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2026, капитального 2042

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 нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта
3.2.2 время движения (пешком)
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	
	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	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	ДЧВ		№1,2
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		№3,4
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		№5,6,7,8,9
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		№10
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		№11
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
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 Состояние доступности сайта образовательной организации для слабовидящих да

3.6 Оценка возможности предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь нет

3.7 ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно условно

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)	нуждается

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

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____ не заполняем _____
в рамках исполнения _____ не заполняем _____
(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 _____ не заполняем _____
(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) _____
не заполняем _____

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

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

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ нет _____;

4.4.6. другое _____ нет _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____
нет _____

4.7. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата «10» марта 2026 г.

<http://www.kartadostupnosti.ru/>
(наименование сайта, портала) 0

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

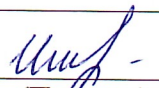
- | | |
|--|---------------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ 2 _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ 1 _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ 1 _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ 8 _____ л.

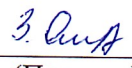
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

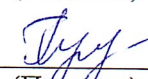
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель рабочей группы Зам. дир по АХЧ Ишчанова Г.Б.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

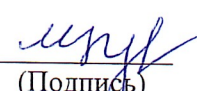
Члены рабочей группы:

Зам.дир. по УР Землянская О.А. 
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Зам.дир.по ВР Гумбина Э.Х. 
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

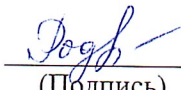
В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Зам.председателя ГОБРО «ВОИ» Латипова М.И. 
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

Директор МОБУ «Лицей №9» Дияров Р.Н. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Председатель профкома МОБУ «Лицей №9» Родионова О.Г. 
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участок)

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		№1,2	-		Капитальный ремонт выходов эвакуации	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			-			-
1.3	Лестница (наружная)	есть		№3	-			-
1.4	Пандус (наружный)	есть		№3	-			-
1.5	Автостоянка и парковка	есть			-			-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию (участок)	ДЧ-В			Капитальный ремонт

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть						
2.2	Пандус (наружный)	есть						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть						
2.4	Дверь (входная)	есть						
2.5	Тамбур	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ текущий ремонт
		№ на плане	№ фото	
Вход (входы) в здание	ДП-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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

к заключению: _____

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть						
3.2	Лестница (внутри здания)	есть						
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть						
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ текущий ремонт
		№ на плане	№ фото	
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий
к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть						
4.2	Зальная форма обслуживания							
4.3	Прилавочная форма обслуживания							
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту							
4.5	Кабина индивидуального обслуживания							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона обслуживания инвалидов	ДУ			ремонт

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант II – места приложения труда

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	есть						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Места приложения труда	ДУ			текущий ремонт

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Жилые помещения	-			-

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

к заключению: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на план е	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть		№ 11	Отсутствует тактильная схема санузлов. Края дверей не выделены контрастным цветом. Отсутствуют напольные тактильные предупреждающ ие знаки. Отсутствует сенсорный смеситель, и автоматическая мыльница, поворотное зеркало. Отсутствуют световые оповещатели тревожного сигнала. Отсутствует кнопка вызова помощи. Раковина не	ВНД		Капит альны й ремонт

					оборудованы поручнями.			
5.2	Душевая/ ванная комната	есть				ДУ		
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть				ДУ		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно- гигиенические помещения	ВНД			Капитальный ремонт

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

к заключению: _____

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 нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 50 м.

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да

3.2.4 Перекрестки - нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту- 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	
	<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	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
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	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно условно

4. Управленческое решение

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

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____ не заполняем _____
в рамках исполнения _____ не заполняем _____
(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):
Согласование _____ не заполняем _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается
_____ не заполняем _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата 23.02.2026 г.
<http://www.kartadostupnosti.ru/>
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкета (информации об объекте) от «10» марта 2026 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «10» марта 2026 г.,
3. Решения Комиссии _____ от «10» марта 2026 г.