



УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель главы  
Администрации по  
социальным вопросам  
МР Кугарчинский район РБ  
*Э.М.Файрушина*

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
**№ 3**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ СОШ с. Исимово
- 1.2. Адрес объекта РБ, Кугарчинский район, с.Исимово, ул. Ленина, д.81
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
  - отдельно стоящее здание 1 этаж, ; 2083,4 кв.м
  - ; ремонт (текущий, капитальный)
- 1.4. Год постройки здания 1968г, последнего капитального ремонта 2013г
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* да \_\_\_\_\_, *капитального* \_\_\_\_\_

**сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа с. Исимово муниципального района Кугарчинский район РБ, МБОУ СОШ с.Исимово
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) РБ, Кугарчинский район, с.Исимово, ул.Ленина, д.81
- 1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
- 1.9. Форма собственности муниципальное
- 1.10. Территориальная принадлежность *региональная*
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) МКУ отдел образования Администрации МР Кугарчинский район РБ
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты РБ, Кугарчинский район, с.Мраково, ул.З.Биишева, 78а

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

- 2.1 Сфера деятельности *образовательная*
- 2.2 Виды оказываемых услуг *образовательная*
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата;*
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 200 человек
- 2.7 Участие в исполнении ИПР ребенка-инвалида нет

### 3. Состояние доступности объекта

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Мраково-Исимова,

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 1000 м

3.2.2 время движения (пешком) 50 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *нет*

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *нет* ( \_\_\_\_\_ )

#### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<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»

#### 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-И
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
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 – временно недоступно

#### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: \_\_\_\_\_

#### 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)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
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	индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8	<b>Все зоны и участки</b>	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 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)

#### 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель  
организации



«14» августа 2014 г.

**АНКЕТА**  
**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
**№ 3**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объект МБОУ СОШ с. Исимово
- 1.2. Адрес объекта Республика Башкортостан, Кугарчинский район, с. Исимово, ул. Ленина, д.81
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание 1 этаж, 2083,4 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1968г, последнего капитального ремонта 2013г
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: \_\_\_\_\_, капитального \_\_\_\_\_

**сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения),
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Республика Башкортостан, Кугарчинский район, с. Исимово, ул. Ленина, д.81
- 1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
- 1.9. Форма собственности муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность региональная
- 1.11. Вышестоящая организация: МКУ отдел образования Администрации МР Кугарчинский район РБ
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: РБ, Кугарчинский район, с. Мраково, ул. 3. Биешева, 78а

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

- 2.1 Сфера деятельности образовательная
- 2.2 Виды оказываемых услуг образовательные
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту дети
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 200 детей
- 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)

Мраково-Исимово

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 1000 м

3.2.2 время движения (пешком) 50 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути ( нет),

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые* .

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*

Их обустройство *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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<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)	ДЧ-И
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В
8.	<b>Все зоны и участки</b>	

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

Размещение информации на Карте доступности согласовано

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





УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель главы  
Администрации по  
социальным вопросам  
МР Кугарчинский район РБ  
Э.М.Файрушина

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

№ 3

Кугарчинский район  
Наименование МР/ГО

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ СОШ с. Исимово
- 1.2. Адрес объекта Респ. Башкортостан, Кугарчинский район .с. Исимово, ул.Ленина, д.81
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
  - отдельно стоящее здание 1этаж, 2083,4 кв.м
  - наличие прилегающего земельного участка 19531 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1968г, последнего капитального ремонта 2013г
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* \_\_\_\_\_, *капитального* \_\_\_\_\_
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа с. Исимово муниципального района Кугарчинского района РБ, МБОУ СОШ с.Исимово
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) РБ, Кугарчинский район, с. Исимово, ул.Ленина, д.81

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация :Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**  
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)  
Мраково-Исимово

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 1000 м
- 3.2.2 время движения (пешком) 50 мин
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *нет*
- 3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;*
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*
- 3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *нет* ( \_\_\_\_\_ )

### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<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»

### 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-И		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
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)	индивидуальное решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП
8.	<b>Все зоны и участки</b>	индивидуальное решение с ТСП

\*- 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 \_\_\_\_\_ 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 может быть размещена (обновлена) на Карте доступности

\_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ 10 \_\_\_\_\_ 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

_____ (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)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 3от «03» 06 2013 г.

**I Результаты обследования:****1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**МБОУ СОШ с.Исимова, РБ, Кугарчинский район, с.Исимова, ул.Ленина,  
д.81

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 (катего- рия)	Содержан ие	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию				индивидуальное решение с ТСР			
1.2	Путь (пути) движения на территории				Отсутствуют тактильные средства на покрытии пешеходных путей			
1.3	Лестница (наружная)							
1.4	Пандус (наружный)				имеется			
1.5	Автостоянка и парковка				имеется			
	ОБЩИЕ требования к зоне				индивидуальное решение с ТСР			

**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	
Территория, прилегающий к зданию	ДЧ_И			

\* 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

\_\_\_\_ МБОУ СОШ с.Исимова, РБ, Кугарчинский район, с.Исимова,  
ул.Ленина, д.81  
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 (катего- рия)	Содержа- ние	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)				индивидуальное решение с ТСР	К, О,С		
2.2	Пандус (наружный)				Имеется	К, О,С		
2.3	Входная площадка (перед дверью)				Отсутствуют дополнительные элементы	К, О,С		
2.4	Дверь (входная)				индивидуальное решение с ТСР	К, О,С		
2.5	Тамбур				индивидуальное решение с ТСР	К, О,С		
	ОБЩИЕ требования к зоне				индивидуальное решение с ТСР			

## 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	
Вход в здание	ДЧ-И			нуждается

\* 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: \_\_\_\_\_

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 3 от 03» 06 2013г.

**I Результаты обследования:****3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**МБОУ СОШ с.Исимова, РБ, кугарчинский район, с.Исимова, ул.Ленина, д.81

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)				индивидуальное решение с ТСР			
3.2	Лестница (внутри здания)							
3.3	Пандус (внутри здания)				индивидуальное решение с ТСР			
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)							
3.5	Дверь				Менее 1 М			
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)				индивидуальное решение с ТСР			
	ОБЩИЕ требования к зоне				индивидуальное решение с ТСР			

**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	
Пути движения внутри здания	ДЧ-И			

\* 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 I – зона обслуживания инвалидов**

МБОУ СОШ с.Исимово, РБ, Кугарчинский район, с.Исимово, ул.Ленина,

д.81

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 (катего- рия)	Содержа- ние	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания				индивидуальное решение с ТСР			
4.2	Зальная форма обслуживания				Нет мест для лиц дефектами слуха			
4.3	Прилавочная форма обслуживания				-			
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту				-			
4.5	Кабина индивидуального обслуживания				-			
	ОБЩИЕ требования к зоне				индивидуальное решение с ТСР			

**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			

\* 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				-			

### 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	-			

\* 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							

### 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: \_\_\_\_\_

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №3 от «03» 06 2013 г.

**I Результаты обследования:**  
**5. Санитарно-гигиенических помещений**

МБОУ СОШ с.Исимова, РБ, Кугарчинский район, с.Исимова, ул.Ленина,

д.81

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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната				индивидуальное решение с ТСР			
5.2	Душевая/ ванная комната				Не нуждается			
5.3	Бытовая комната (гардеробная)				Не нуждается			
	ОБЩИЕ требования к зоне				индивидуальное решение с ТСР			

**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	ДНД			

\* 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: \_\_\_\_\_

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 3от «03» 06 2013 г.

**I Результаты обследования:****6. Системы информации на объекте**

МБОУ СОШ с.Исимова, РБ, Кугарчинский район, ул.Ленина, д.81

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
6.1	Визуальные средства				индивидуальное решение с ТСР			
6.2	Акустические средства				индивидуальное решение с ТСР			
6.3	Тактильные средства				Тактильные средства отсутствуют			
	ОБЩИЕ требования к зоне				индивидуальное решение с ТСР			

**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	
Система информации на объекте	ВНД			

\* 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: \_\_\_\_\_

Фото 1



Фото 2

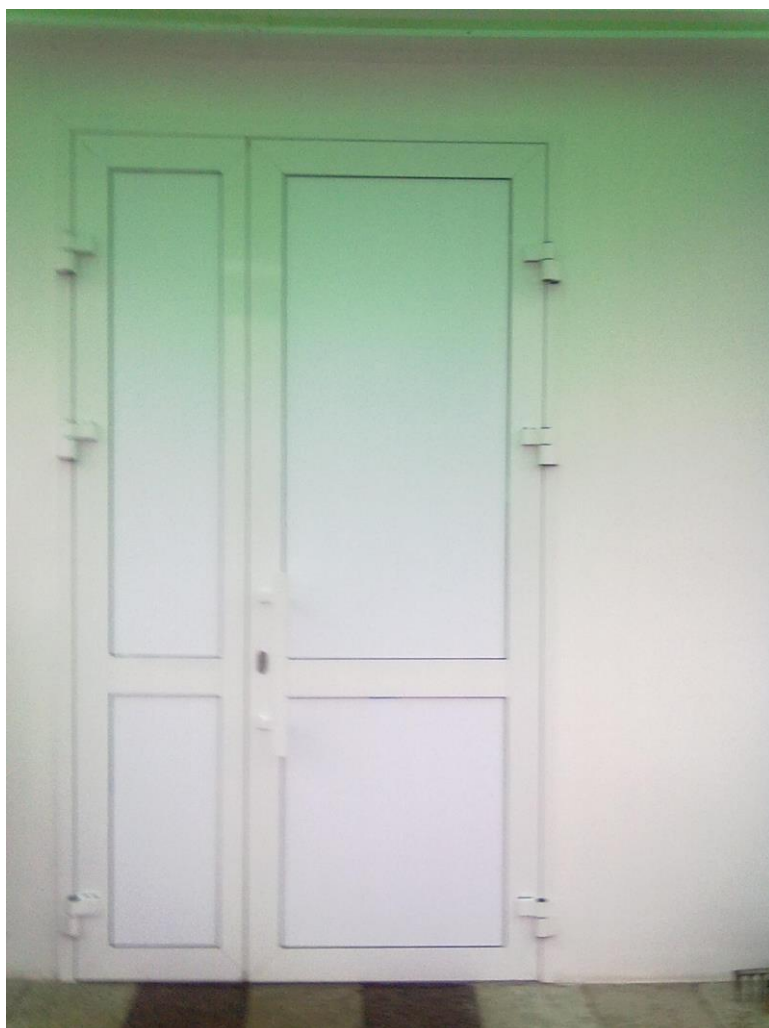


Фото 3



Фото 4





Фото 5

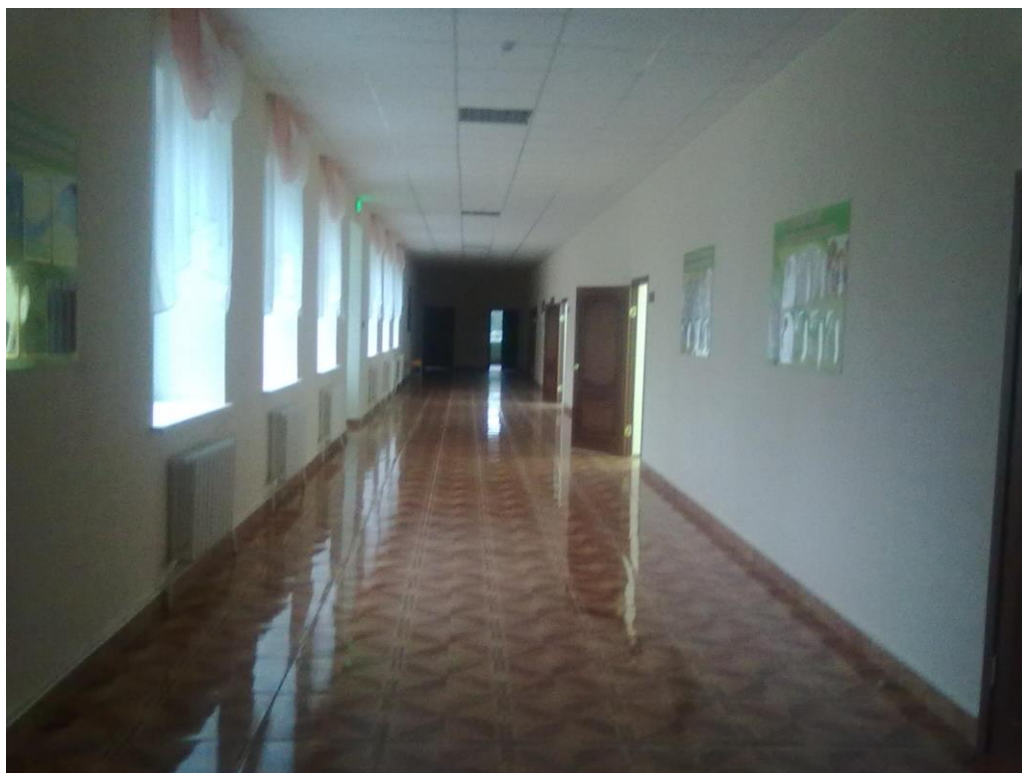


Фото 6





Фото 7

