



**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.3.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-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. | 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»

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

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с TCP; 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.



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. З. Биишева, 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. | 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) | 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. | Все зоны и участки | |

*- 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)



**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. | 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»

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 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. | 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 _____ 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_____
(в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

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 № Зот «03» 06 2013 г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

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) | 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: _____

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 3 от «03» 06 2013 г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

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 |
| 2.1 | Лестница (наружная) | | | | индивидуальное решение с ТСР | K, O,C | | |
| 2.2 | Пандус (наружный) | | | | Имеется | K, O,C | | |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | | | | Отсутствуют дополнительные элементы | K, O,C | | |
| 2.4 | Дверь (входная) | | | | индивидуальное решение с ТСР | K, O,C | | |
| 2.5 | Тамбур | | | | индивидуальное решение с ТСР | K, O,C | | |
| | 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 (путь) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

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 |
| 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: _____

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 3 от «_03» 06 2013 г.

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:_____

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «____» _____ 20____ г.

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) | Содержа- ние | 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: _____

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 3 от «_03» 06 2013 г.

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) | Содержа- ние | 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.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 (категория) | 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 № Зот «03» 06 2013 г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
 МБОУ СОШ с.Исимово, 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

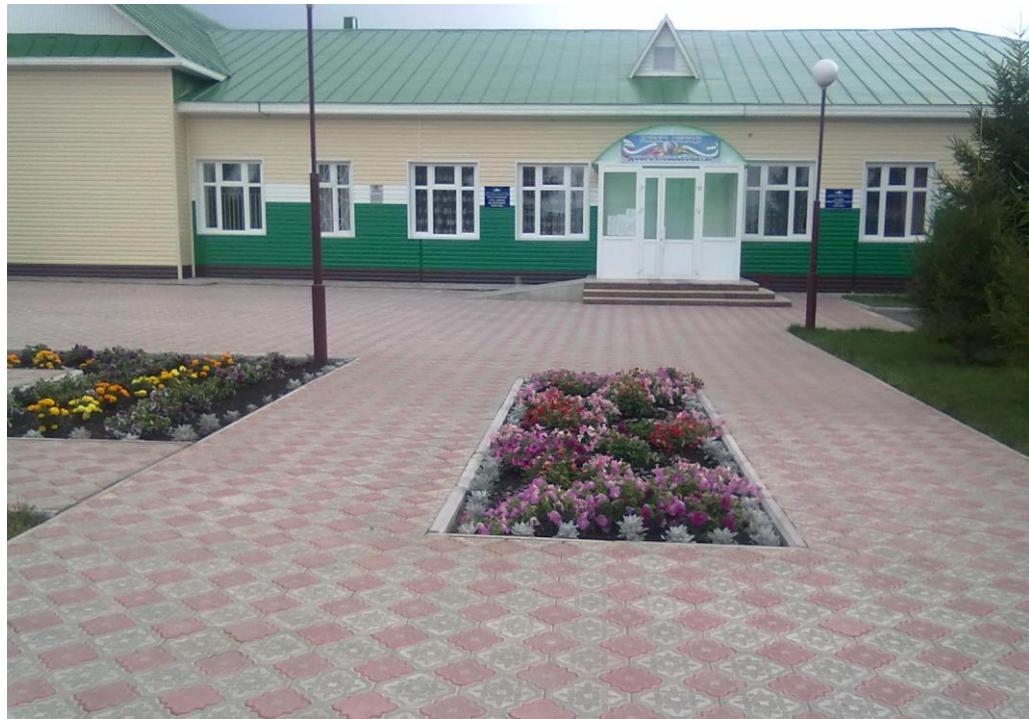


Фото 2

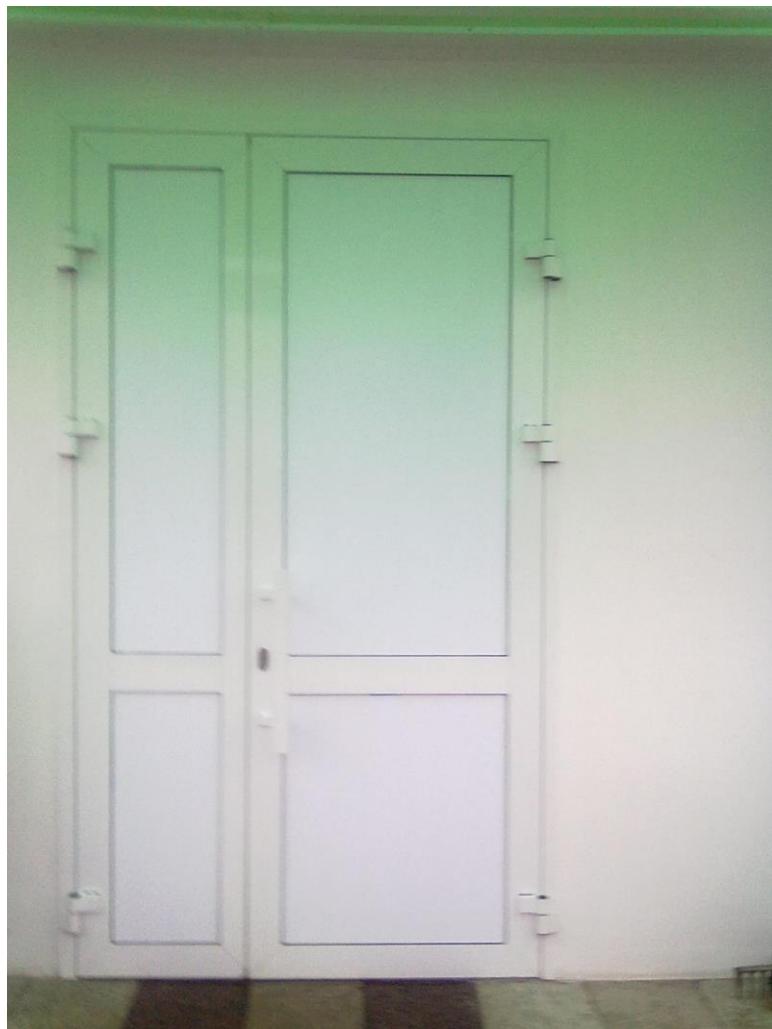


Фото 3



Фото 4



Фото 5



Фото 6



Фото 7

