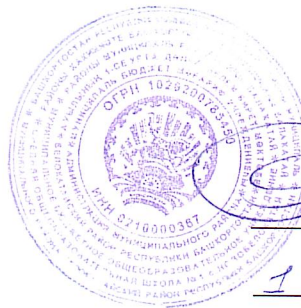




УТВЕРЖДАЮ
Директор школы

Т.Н.Хабирова

1 сентября 2021г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ 2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта филиал Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа №1 с. Новобелокатай «Апатовская НОШ» муниципального района Белокатайский район Республики Башкортостан

1.2. Адрес объекта 452580, Республика Башкортостан, Белокатайский район, д.Апатово, улица С.Юлаева, дом 40

1.3. Сведения о размещении объекта:

- учебный корпус 1 этажа, 157,2 кв.м

1.4. Год постройки здания 1970г., последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июль-август 2021г., капитального нет
сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) филиал Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа №1 с. Новобелокатай «Апатовская НОШ» муниципального района Белокатайский район Республики Башкортостан

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 452580, Республика Башкортостан, Белокатайский район, с.Новобелокатай, улица Школьная, дом 8

1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление

1.9. Форма собственности муниципальная

1.10. Территориальная принадлежность Белокатайский район.

1.11.Вышестоящая организация (наименование) Администрация МР Белокатайский район Республики Башкортостан

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 452580, Республика Башкортостан, с.Новобелокатай, ул.Советская,108.

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

2.1 Сфера деятельности образование

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: дети с нарушением интеллектуальной сферы

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет).

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: 4 школьных автобуса.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 100 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 5 _____ мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *визуальная*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
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	ДУ
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 всем; территория прилегающая к зданию и пути движения к объекту доступна условно, основные структурно-функциональные зоны доступны 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)	ремонт (капитальный)
2	Вход (входы) в здание	ремонт (капитальный)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт (капитальный)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт (капитальный)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт (капитальный)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ремонт (капитальный)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ремонт (капитальный)
8	Все зоны и участки	ремонт (капитальный)

*- 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

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: требуется

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

Председатель местной исполнительно-распорядительной комиссии
Б.Р.ООО ВОИ Шадренова Р.Р.

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата сентябрь, 2021г.

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «28» августа 20 20 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 2 от «28» августа 20 20 г.

3. Решения Комиссии согласовано от «30» августа 20 20 г.

исполнитель комиссии *Джохаров Р.З.*



Приложение А.3
УТВЕРЖДАЮ
Директор школы
Хабилова Т.Н.
1 сентября 2021 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта филиал Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа №1 с. Новобелокатай «Апатовская НОШ» муниципального района Белокатайский район Республики Башкортостан
- 1.2. Адрес объекта 452580, Республика Башкортостан, Белокатайский район, д.Апатово, улица С.Юлаева, дом 40
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус 1 этажа, 157,2 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1970г, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июль-август 2021г, капитального нет
сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) филиал Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа №1 с. Новобелокатай «Апатовская НОШ» муниципального района Белокатайский район Республики Башкортостан
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 452580, Республика Башкортостан, Белокатайский район, с.Новобелокатай, улица Школьная, дом 8
- 1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
- 1.9. Форма собственности муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность Белокатайский район,
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Администрация МР Белокатайский район Республики Башкортостан
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 452580, Республика Башкортостан, с.Новобелокатай, ул.Советская, 108.

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

- 2.1 Сфера деятельности образование
- 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: дети с нарушением интеллектуальной сферы
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

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: 4 школьных автобуса.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 100 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 5 _____ мин

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная

3.2.6 Перепады высоты на пути: 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
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	ДУ
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 всем; территория прилегающая к зданию и пути движения к объекту доступна условно, основные структурно-функциональные зоны доступны 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)	ремонт (капитальный)
2	Вход (входы) в здание	ремонт (капитальный)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт (капитальный)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт (капитальный)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт (капитальный)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ремонт (капитальный)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ремонт (капитальный)
8	Все зоны и участки	ремонт (капитальный)

*- 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
Директор школы

Хабилова Т.Н.
1 сентября 2020 г.

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

№ 2

Белокатайский район

Наименование МР/ГО

«28» августа 2020 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта филиал Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа №1 с. Новобелокатай «Апатовская НОШ» муниципального района Белокатайский район Республики Башкортостан
- 1.2. Адрес объекта 452580, Республика Башкортостан, Белокатайский район, д.Апатово, улица С.Юлаева, дом 40
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус 1 этажа, 157,2 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1970г, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июль-август 2021г, капитального нет
- сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) филиал Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа №1 с. Новобелокатай «Апатовская НОШ» муниципального района Белокатайский район Республики Башкортостан
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 452580, Республика Башкортостан, Белокатайский район, с.Новобелокатай, улица Школьная, дом 8
- 1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
- 1.9. Форма собственности муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность Белокатайский район,
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Администрация МР Белокатайский район Республики Башкортостан
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 452580, Республика Башкортостан, с.Новобелокатай, ул.Советская,108.

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

- 2.1 Сфера деятельности образование
- 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: дети с нарушением интеллектуальной сферы
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

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: 4 школьных автобуса.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 100 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 5 _____ мин

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная

3.2.6 Перепады высоты на пути: 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
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	ДУ
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 всем; территория прилегающая к зданию и пути движения к объекту доступна условно, основные структурно-функциональные зоны доступны 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)	ремонт (капитальный)
2	Вход (входы) в здание	ремонт (капитальный)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт (капитальный)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт (капитальный)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт (капитальный)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ремонт (капитальный)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ремонт (капитальный)
8	Все зоны и участки	ремонт (капитальный)

*- 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 _____ требуется _____
(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; 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 _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы

зам. директора по ВР Трохорев П.В.
(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)

Члены рабочей группы:

зам. директора по ВР Башириева Н.В.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

зам. директора по АХЧ Устюгов С.С.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель общества инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Директор

Хабирова Тамара Николаевна

(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]

(Подпись)

Заместитель директора по АХЧ Устюгов Сергей Сергеевич

(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]

(Подпись)

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

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			приспособлено	все		
1. 2	Путь (пути) движения на территории	есть			приспособлено	все		
1. 3	Лестница (наружная)	есть			приспособлено	Все		
1. 4	Пандус (наружный)	есть			приспособлено	нет		
1. 5	Автостоянка и парковка	есть			приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне				приспособлено	все		

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, прилегающей к зданию	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:
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			приспособлено	все		
2.2	Пандус (наружный)	есть			приспособлено	нет		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			приспособлено	все		
2.4	Дверь (входная)	есть			приспособлено	все		
2.5	Тамбур	есть			приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне				приспособлено	все		

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	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: _____

І 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)	Содержа-ние	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			приспосо-блено	все		
3.2	Лестница (внутри здания)	нет			приспосо-блено	все		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-		технические решения невозможны
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	технические решения невозможны	-		технические решения невозможны
3.5	Дверь	есть			приспосо-блено	все		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			приспосо-блено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

ІІ 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	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

заключению: _____

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от «28» августа 2020г.

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			приспособлено	все		
4.2	Зальная форма обслуживания	нет		-	-	-		
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет		-	-	-		-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет		-	-	-		-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет		-	-	-		-
	ОБЩИЕ требования к зоне				приспособлено	все		

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	
Учебная зона	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: _____

И 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:
5. Санитарно-гигиенических помещений

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	есть			приспособлено	частично		
5.2	Душевая комната	нет	-	-	-	-		
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	-	-	-	-		
	ОБЩИЕ требования к зоне				приспособлено	частично		

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	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:
6. Системы информации на объекте

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	Значимость для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет	-	-	Не приспособлено	все		
6.2	Акустические средства	нет	-	-	Не приспособлено	все	Установка акустических средств	Установка акустических средств (речевые синтезаторы, речевые оповещатели, громкоговорители, репродукторы и т.п.), в том числе устройства звукового дублирования визуальной информации (для людей с недостатками зрения)
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	Не приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне		-	-	приспособлено	все		

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	
Системы информации на объекте	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: _____