

Паспорт доступности

МКОУ СОШ

с.п. Новая Балкария

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ГКУ «ЦТЗСЗ
Терского района»
_____ Х.Б.Хидзев
« ____ » _____ 20 ____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа сельского поселения Новая Балкария» Терского муниципального района КБР

1.2. Адрес объекта 361216, КБР, с.п. Новая Балкария, ул.Центральная,1; тел.73117

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа 2274,4 кв.м

- часть здания (левое крыло 1-го этажа) – блок ДО – 330 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3263,80 кв.м _____ кв.м

1.4. Год постройки здания 1993 _____, последнего капитального ремонта _____ - _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2019 _____, *капитального* _____ -
сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа сельского поселения Новая Балкария» Терского муниципального района КБР, краткое название - МКОУ СОШ с.п. Новая Балкария

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 361216, КБР, с.п. Новая Балкария, ул.Центральная,1; тел.73117

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____ оперативное управление _____

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная, _____

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Управление образования Терского муниципального района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____

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

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)

образование

2.2 Виды оказываемых услуг _____ предоставление образовательных услуг _____

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 415

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Проезд на автобусе или маршрутном такси до остановки _____, 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 100 м

3.2.2 время движения (пешком) 5мин

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; визуальная*

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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД

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: ВНД-временно недоступно, так как требуются значительные затраты времени и средств на проведение ремонтно-строительных средств.

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

*- 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 2016-2020гг.

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
Создание универсальной без барьерной среды. обеспечивающей обслуживание инвалидов всех категорий

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ____ ДЧ-В ____

4.4. Для принятия решения требуется, **не требуется** (нужное подчеркнуть):

Согласование

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

нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_10_» __октября__ 2015____ г.,
2. Акта обследования объекта: № 1 _____ от «_10_» __октября__ 2015____ г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ГКУ
«ЦТЗСЗ Терского
района»
_____ Х.Б.Хидзев
« ____ » _____
20 ____ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа сельского поселения Новая Балкария» Терского муниципального района КБР

1.2. Адрес объекта 361216, КБР, СП Новая Балкария, ул.Центральная,1; тел.73117

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа 2274,4 кв.м

- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3263,80 кв.м _____ кв.м

1.4. Год постройки здания 1993, последнего капитального ремонта _____ - _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2016, *капитального* _____ - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа сельского поселения Новая Балкария» Терского муниципального района КБР

1.8. Юридический адрес организации (учреждения) 361216, КБР, СП Новая Балкария, ул.Центральная,1; тел.73117

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная, _____

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования Терского муниципального района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____

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

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)

образование

- 2.2 Виды оказываемых услуг _____ предоставление образовательных услуг _____
- 2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, **на дому**, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; **нарушениями зрения**, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____ 415 _____
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) - **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Проезд на автобусе или маршрутном такси до остановки _____,
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 **100 м**
- 3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**
- 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;*
визуальная
- 3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* **нет**
(описать _____)
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (**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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
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)	индивидуальное решение
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение
8.	Все зоны и участки	индивидуальное решение

*- 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 субъекта РФ согласовано

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ГКУ
«ЦТЗСЗ Терского
района»
_____Х.Б.Хидзев
«____» _____
20__г.

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

Терский район

Наименование территориального
образования субъекта РФ

«10» октября 2015 г.

1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа сельского поселения Новая Балкария» Терского муниципального района КБР**

1.2. Адрес объекта **361216, КБР, СП Новая Балкария, ул.Центральная,1; тел.73117**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2** этажа **2274,4 кв.м**

- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **3263,80 кв.м** _____ кв.м

1.4. Год постройки здания **1993**, последнего капитального ремонта _____ - _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2016**, *капитального* _____ - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа сельского поселения Новая Балкария» Терского муниципального района КБР

Юридический адрес организации (учреждения) 361216, КБР, СП Новая Балкария, ул.Центральная,1;
тел.73117

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация оказание образовательных услуг

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Проезд на автобусе или маршрутном такси до остановки _____,
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 100 м

3.2.2 время движения (пешком) 5мин

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;
визуальная

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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД
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: ВНД-временно недоступно, так как требуются значительные затраты времени и средств на проведение ремонтно-строительных средств.

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

*- 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 2016-2020гг.

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Создание универсальной без барьерной среды. обеспечивающей обслуживание инвалидов всех категорий

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____ ДЧ-В _____

4.4. Для принятия решения требуется, **не требуется** (нужное подчеркнуть):
Согласование

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

нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____
(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 _____ 1 _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ 1 _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ 1 _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ ___ план эвакуации _____ на _____ 1 _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы - директор - Ш.М. Боташева
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Бухгалтер – Л.Х. Белгарова
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Завхоз школы – М.М. Макоев
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

Зам. главы местной администрации
Терского муниципального района

М.А.Керефов

Председатель общества инвалидов
Терского муниципального района

Х.Х.Бориев

Председатель общества слепых
Терского муниципального района

А.Х.Бжинаев

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

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			Нарушений нет		–	
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть			Нарушений нет		–	
1.3	Лестница (наружная)	Есть			–		–	
1.4	Пандус (наружный)	Нет			–		–	
1.5	Автостоянка и парковка	Есть			Не оборудована знаком		Установить знак	
	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	
Территория, прилегающая к зданию	ДЧ-В			Индивидуальное решение

* 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
заключению: _____

к

**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)	Нет			Нет поручней		Оборудовать поручнями	
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
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДЧ-В			Оборудовать пандус поручнем, ТР

* 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

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			Замечаний нет		—	
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
		№ на плане	№ фото	
Пути движения внутри здания	ВНД			КР

* 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
заклучению:

к

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	Нет					индивидуальное решение	
4.2	Зальная форма обслуживания	Нет					индивидуальное решение	
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет			–		индивидуальное решение	
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	Нет			–		индивидуальное решение	
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	Нет			–		индивидуальное решение	
	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	
Зоны целевого назначения здания	ВНД			индивидуальное решение

* 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
заключению: _____

к

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: _____

к

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

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			Порог выше нормы		Орг	
5.2	Душевая/ ванная комната	Есть			–		Орг	
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Есть			–		Орг	
	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			Орг

* 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: _____

к

**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	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	Есть			Нарушений нет		–	
6.2	Акустические средства	Нет			Нет звонка для вызова дежурного		Орг	
6.3	Тактильные средства	Нет			–		Орг	
	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	
Системы информации на объекте	ВНД			Орг

* 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: _____