

МКУ «Отдел образования
Администрации Сафакулевского района»
Зв. № 999
01 «20 августа 2020»

УТВЕРЖДАЮ

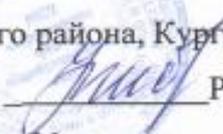
Директор

МКОУ «Боровичинская

средняя общеобразовательная

школа»

Сафакулевского района, Курганской области


Р.Л. Утибаева

«20» августа 2020 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

Муниципального казённого

общеобразовательного учреждения

«Боровичинская средняя общеобразовательная школа»

Сафакулевского района, Курганской области

(объекта социальной инфраструктуры)

для инвалидов и предоставляемых услуг

с. Боровичи

Утверждаю:

/Р.Л.Утибаева/
Директор МКОУ «Боровичинская сош»

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Боровичинская средняя общеобразовательная школа»
- 1.2. Адрес объекта Курганская область Сафакулевский район с Боровичи ул. 60 лет СССР, д. 5.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1578 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 12257 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1976, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) МКОУ «Боровичинская средняя общеобразовательная школа»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Курганская обл. Сафакулевский район с Боровичи, ул. 60 лет СССР, 5.
- 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) Администрация Сафакулевского района
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты с Сафакулево, ул. Куйбышева, 35

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 - получение общедоступного и бесплатного общего образования всех ступеней, если образования данного уровня гражданин получает впервые.
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, на дому,)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети,)
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями умственного развития
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) _____ нет _____

3. Состояние доступности объекта

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

_____ автобусное сообщение

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 50 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 2 _____ мин

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

3.2.4 Перекрестки: (нерегулируемые;) регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером- нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная- нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать) _____ нет _____

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (_____ 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	ДЧ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДЧ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДЧ
4	с нарушениями зрения	ДЧ
5	с нарушениями слуха	ДЧ
6	с нарушениями умственного развития	ДЧ

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
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Нет
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	НЕТ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

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)	Доступ обеспечен	
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Решения невозможно (Помощь специалиста)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Решения невозможно (помощь специалиста)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	(помощь специалиста)	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	(Помощь специалиста)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Доступ обеспечен	
8	Все зоны и участки	Требуется ремонт (перепланировка и т.д.)	

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____ Проект _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ (адаптации не подлежит) - причина старое здание
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) – Техническое решение невозможно - (причина здание непригодно)

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется - (требуется)
Согласование – в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников.

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 «20» августа 2020 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта - 1 от «20» августа 2020 г.
3. Решения Комиссии № 1 от «20» августа 2020 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКОУ «Боровичинская средняя
общеобразовательная школа»
_____ Р.Л.Утибаева

«20» августа 2020 г.

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

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Боровичинская средняя общеобразовательная школа»

1.2. Адрес объекта Курганская область Курганская область Сафакулевский район с Боровичи ул. 60 лет СССР, д. 5.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1578 кв.м.

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

1.4. Год постройки здания 1974 г., последнего капитального ремонта _____

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

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Боровичинская средняя общеобразовательная школа»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Курганская область, Курганская область Сафакулевский район с Боровичи ул. 60 лет СССР, д. 5.

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) Администрация Сафакулевского района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты с. Сафакулево, ул. Куйбышева, д.35 Администрация Сафакулевского района.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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: Получение общедоступного и бесплатного общего образования.

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

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

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

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 для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Нет,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту Нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 50 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет
Нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет-
Нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет описать (Нет)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (Нет)

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

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	
	в том числе инвалиды:	

2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
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)	Доступ обеспечен
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Решения невозможно требуется помощь специалиста
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Решение невозможно (спец)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Условно доступно
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Доступ обеспечен (специалист)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Доступ обеспечен
8.	Все зоны и участки	Требуется ремонт(перепланировка)

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

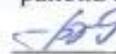
Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____

Утибаева Римма Лутфуловна, директор (8 -35) 243 -2-31-83

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

УТВЕРЖДА

Заместитель Главы Сафакулевско
района по социальным вопросам

 Б.М. Мужагитов

2020 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

Сафакулевский муниципальный район
Курганской области
Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

«20» августа 2020 г.

1. Общие сведения об объекте

1. Наименование (вид) объекта Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Боровичинская средняя общеобразовательная школа»
- 1.2. Адрес объекта Курганская область Сафакулевский район с Боровичи ул. 60 лет СССР, д. 5.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажа, 1578 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 12257 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1976, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) МКОУ «Боровичинская средняя общеобразовательная школа»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Курганская обл. Сафакулевский район с Боровичи ул. 60 лет СССР, 5.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация -

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

_____ Автобусное сообщение _____,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту Нет_____

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 50 м

3.2.2 время движения (пешком) 02 мин

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

3.2.4 Перекрестки: (нерегулируемые); регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером -нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; (нет)

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать - нет_____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (- 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	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	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)	ДП		

2	Вход (входы) в здание	Нет		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Нет		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Нет		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП		

** 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: ____доступно частично и условно

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП
2	Вход (входы) в здание	Помощь специалиста
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Помощь специалиста
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Помощь специалиста
5	Санитарно-гигиенические помещения	Помощь специалиста
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Помощь специалиста
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП
8.	Все зоны и участки	ДУ

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

4.2. Период проведения работ -- Индивидуальное решение с ТСП 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 _____

-- Техническая экспертиза, разработка проектной документации
(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;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____ Техническая экспертиза - ДА

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 субъекта РФ

(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
директор МКОУ «Боровичинская средняя
общеобразовательная школа» Р.Л.Утибаева
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены рабочей группы
заместитель директора по УВР МКОУ «Боровичинская
средняя
общеобразовательная школа» А.А.Шарипова
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Председатель первичной профсоюзной
организации, учитель МКОУ «Боровичинская средняя
общеобразовательная школа» З.Т.Сафиуллина
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

Председатель общества
инвалидов

(Должность, Ф.И.О.) Ф.Н.Гатин
(Подпись)


(Подпись)

Управленческое решение согласовано "___" _____ 20__ г.
(протокол N _____)

Комиссией (название) _____

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

МКОУ «Боровичинская сош»

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	Значим о для инвали да (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	Есть			ДУ	ДП-И	Помощь специалиста	
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть			ДУ	ДП-И	Помощь специалиста	
1.3	Лестница (наружная)	Нет			ДУ	ДП -И	Помощь специалиста	
1.4	Тамбур	Есть						
1.5	Пандус (наружный)	Нет		Нет				
1.6.	Автостоянка и парковка	Есть			Не обустроена нет собственности		Помощь специалиста	

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	

* 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: _____ ДУ _____

**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				
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть						
2.4	Дверь (входная)	есть		1				
2.5	Тамбур	есть		Нет				
	ОБЩИЕ требования к зоне				Обустройство пандусов и.т.д.			

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	

* 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: _____ ДУ _____

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «10 » апреля 2014 г.

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			ДП – В			
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			ДУ		Помощь специалиста	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет		Нет			Помощь специалиста	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет		Нет				
3.5	Дверь	да						

								
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	Нет					
	ОБЩИЕ требования к зоне				Обустройство пандусов и т.д.			

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	

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

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

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

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

II Заключение по зоне:

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

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

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

Комментарий к

заключению: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда**

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

II Заключение по зоне:

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

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

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

Комментарий к

заключению: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант 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	

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

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

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
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		6	ДУ		ДУ	
5.2	Душевая/ ванная комната	Есть						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Есть					ДУ	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

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

* 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: _____

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «20» августа 2020 г.

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	Нет						
6.2	Акустические средства	Нет						
6.3	Тактильные средства	Нет						
	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	

* 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: _____

Приложение А.5

Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на территории _____ на _____ год

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) * * * * *	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Примечание: структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: **ТР** – текущий ремонт

ПСД – подготовка проектно-сметной документации

Стр - строительство

КР – капитальный ремонт

Рек – реконструкция

Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

* * * * * - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

Приложение А.6

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
адресной программы (плана) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН
на территории _____ за _____ год

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Выполненные работы	Оценка результата (по состоянию доступности) * * * * *		Фактические затраты	Причины невыполнения		Заключение
				Содержание работ*	Оценка работ**	7		Объем, тыс.руб.	Оценка * * * * * * * *	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

* - указываются фактически выполненные мероприятия на объекте

** - оценивается объем выполненной работы в сравнении с плановыми работами: полностью; частично; перенесено на следующий период; выполнено сверх плана

* * * * * - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

* * * * * - оценивается в сравнении с плановыми показателями: полностью, частично, не выделено, с дополнительным финансированием