УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии

 Л.В.Бессмертных

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ СОШ пос. Лесной

1.2. Адрес объекта Хабаровский край, пос. Лесной, ул. Школьная,23

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этаж, 765,7кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 9000 кв.м

1.4. Год постройки здания 1957, последнего капитального ремонта \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего - 2021г., капитального –*.

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа пос. Лесной Амурского муниципального района Хабаровского края( МБОУ СОШ пос. Лесной)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 682640,Хабаровский край, пос. Лесной, ул. Школьная,23

**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 – образовательная деятельность

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 24 учащихся

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) - доступен

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта - 15 м

3.2.2 время движения (пешком) -1мин

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* - нет (описать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

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** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2. | передвигающиеся на креслах-колясках | **ВНД** |
| 3. | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **А** |
| 4. | с нарушениями зрения | **А** |
| 5. | с нарушениями слуха | **А** |
| 6. | с нарушениями умственного развития | **А** |

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

**3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры:** Объект социальной инфраструктуры МБОУ СОШ пос. Лесной частично доступен для всех категорий инвалидов с нарушением слуха, зрения, с нарушением умственного развития ДЧ-И (О, С, Г,У).

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

4.2. Период проведения работ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации – доступность объекта с учетом маломобильных групп населения

доступен полностью всем

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. Согласование на Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <http://zhit-vmeste.ru> \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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 заведующий хозяйством Е.С. Литвинчук. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Учитель физической культуры, Е.В.Курудимова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(протокол №\_\_\_\_\_)

 Комиссией (название)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение 1

к Акту обследования к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

МБОУ СОШ пос. Лесной, ул. Школьная, 23

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  |  | **ДП-В** | **А** |  | Не нуждается |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  |  | **ДП-В** | **А** |  | Не нуждается |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 (участок) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Вход (входы) в здание | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И** |  |  | Текущий ремонт |
| **Все зоны и участки** |  |  |  |  |

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к Акту обследования к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

МБОУ СОШ пос. Лесной, ул. Школьная, 23

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | нет |  |  | **ДП-В** |  | Не нуждается |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет |  |  | **ДП-В** |  | Не нуждается |  |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | нет |  |  | **ДП-В** |  | Не нуждается |  |
| 2.4 | Дверь (входная) | нет |  |  | **ДП-В** |  | Не нуждается |  |
| 2.5 | Тамбур | нет |  |  | **ДП-В** |  | Не нуждается |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | **ДП-В** |  | Не нуждается |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 (участок) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Вход (входы) в здание | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И** |  |  | Текущий ремонт |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| **Все зоны и участки** |  |  |  |  |

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

к Акту обследования к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

МБОУ СОШ пос. Лесной, ул. Школьная, 23

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть |  |  | **ДП-В** |  | Не нуждается |  |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | нет |  |  | **ДП-В** |  | Не нуждается |  |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  | **ДП-В** |  | Не нуждается |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  | **ДП-В** |  | Не нуждается |  |
| 3.5 | Дверь | нет |  |  | **ДП-В** |  | Не нуждается |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  | **ДП-В** |  | Не нуждается |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 (участок) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Вход (входы) в здание | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И** |  |  | Текущий ремонт |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (I)

к Акту обследования к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

МБОУ СОШ пос. Лесной, ул. Школьная, 23

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  | Соответствует указанным стандартам |  | Не нуждается |  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть |  |  | Соответствует указанным стандартам |  | Не нуждается |  |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | есть |  |  | Соответствует указанным стандартам |  | Не нуждается |  |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | есть |  |  | Соответствует указанным стандартам |  | Не нуждается |  |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | есть |  |  | Соответствует указанным стандартам |  | Не нуждается |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 (участок) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Вход (входы) в здание | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И** |  |  | Текущий ремонт |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (II)

к Акту обследования к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант II – места приложения труда**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | есть |  |  | Соответствует указанным стандартам |  | Не нуждается |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 (участок) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Вход (входы) в здание | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И** |  |  | Текущий ремонт |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4(III)

к Акту обследования к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант III – жилые помещения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | есть |  |  | Соответствует указанным стандартам |  | Не нуждается |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
|  |  |  |  |  |

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

к Акту обследования к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

МБОУ СОШ пос. Лесной, ул. Школьная, 23

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | нет |  |  | **ДЧ-И** |  | Текущий ремонт |  |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  | **ДЧ-И** |  | Текущий ремонт |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть |  |  | **ДЧ-И** |  | Не нуждается |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 (участок) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Вход (входы) в здание | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И** |  |  | Текущий ремонт |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 6

к Акту обследования к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

МБОУ СОШ пос. Лесной, ул. Школьная, 23

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть |  |  | Соответствует указанным стандартам |  | Не нуждается |  |
| 6.2 | Акустические средства | есть |  |  | Соответствует указанным стандартам |  | Не нуждается |  |
| 6.3 | Тактильные средства | есть |  |  | Соответствует указанным стандартам |  | Не нуждается |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  | Не нуждается |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 (участок) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Вход (входы) в здание | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И**  |  |  | Текущий ремонт |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-В** |  |  | Не нуждается |

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_