

Азовского района

УТВЕРЖДАЮ
Начальник УСЗН
администрации

Ростовской области

_____М.Л.Зеленина

« ____ » _____ 20 ____ г.

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

Ростовская область

Наименование территориального
образования субъекта РФ

«19» ноября 2014 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Здание Муниципального бюджетного учреждения Займо – обрывской средней общеобразовательной школы Азовского района.
- 1.2. Адрес объекта село Займо – Обрыв Азовского района, переулок Октябрьский, 12.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1177,6 кв.м
 - часть здания на _____ этаже, _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 15019 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1963, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2015 год, капитального _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение Займо – обрывская средняя общеобразовательная школа Азовского района

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) село Займо – Обрыв Азовского района, переулок Октябрьский, 12

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация образовательная деятельность.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Пешком, либо автотранспортом Азов-Займо - Обрыв, далее 150 м. до здания по пешеходной дорожке

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не предусмотрено.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150 м

3.2.2 время движения (пешком) 3-5 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; нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: -, нет естественный рельеф

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«ВНД»

* - указывается один из вариантов: «А» доступность всех зон и помещений - универсальная, «Б» доступны специально выделенные участки и помещения, «ДУ» доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно, «ВНД» не организована доступность.

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)	<i>ДЧ-В</i>	-	<i>1-5</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>ДЧ-И (О, Г, У)</i>	-	<i>6-8</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>ДЧ-И (О, Г, У)</i>	-	<i>9-12</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>ДЧ-И (О, С, Г, У)</i>	-	<i>13,14</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>ДЧ-И (О, С, Г, У)</i>	-	<i>15-18</i>
6	Система информации и связи (на всех зонах)	<i>ВНД</i>	-	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>ДУ</i>	-	

** 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: *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)	<i>Ремонт капитальный</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>Ремонт капитальный</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>Ремонт капитальный</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>Ремонт капитальный</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>Ремонт капитальный</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>Ремонт текущий</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>Ремонт капитальный</i>
8.	Все зоны и участки	<i>Ремонт капитальный, текущий</i>

*- 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 _____ Акт обследования от 19.11.2014г. № 1 _____
 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

доступно полностью всем

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

Доступно частично всем группам МГН кроме инвалидов на кресло колясках _____.

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)* требуется

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 Организация инвалидов и Всероссийского общества слепых _____;

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

_____ *(наименование сайта, портала)*

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u>2</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>2</u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>2</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>4</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>2</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>2</u> л. |

Результаты фотофиксации на объекте есть на 14 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ есть на л.

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

Руководитель: Заместитель заведующего РОО Пивненко Н.П.

рабочей группы Заместитель заведующего
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Глава Пешковского сельского поселения

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Землеустроитель Пешковского сельского поселения

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Главный архитектор Азовского района А. Л. Галушко

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Заместитель Главы администрации Азовского района Богданов В.Д.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Председатель Азовской районной общественной организации инвалидов Н. И. Тартышникова _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Председатель Азовской местной организации Всероссийского общества слепых Н. А. Шрайнер _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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