

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

“ _ ” _____ 20__ г.

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

Ставропольский край
Советский район

“ _ ” _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта здание МКОУ «ООШ №18 х. Кононов»
- 1.2. Адрес объекта 357925, Ставропольский край, Советский район, х.Кононов, ул.Школьная,28
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2-х этажей, 1114 кв. м
 - часть здания - этажей (или на этаже), - кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 900 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта – 2002
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июль-август 2025
г
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа №18 х. Кононов Советского района», МКОУ «ООШ №18 х. Кононов»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 357925, Ставропольский край, Советский район, х. Кононов, ул. Школьная,28

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация ведение образовательной деятельности

3. Состояние доступности объекта

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 20 м

3.2.2. время движения (пешком) 1 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: есть, нет

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

* Указывается один из вариантов: “А”, “Б”, “ДУ”, “ВНД”.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов **	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г,У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г,У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (Г,У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г,У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (Г,У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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 – недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

В МКОУ «ООШ №18 х. Кононов» обучение детей- инвалидов в настоящее время доступно частично, кроме инвалидов колясочников и ОДА, для которых необходимо создание условий доступности.

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)	текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальные решения с помощью ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальные решения с помощью ТСР, текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается, доступ обеспечен
8	Все зоны и участки	индивидуальные решения с помощью ТСР, текущий ремонт

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

4.2. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(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 Российской Федерации _____

(*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>2</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 _____ на __ 2 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на __ 2 л.

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