

СОГЛАСОВАНО

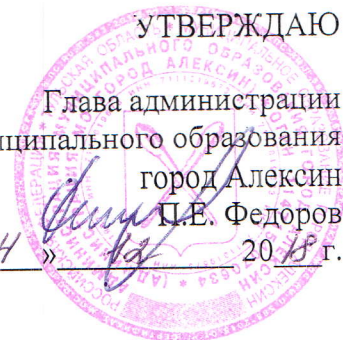
Алексинская местная организация
Общероссийской общественной
организации инвалидов «Всероссийское
Ордена Трудового Красного Знамени
общество слепых»
Л.В. Никифорова

« 05 » 12 2018 г.



УТВЕРЖДАЮ

Глава администрации
муниципального образования
город Алексин
Ц.Е. Федоров
« 14 » 12 2018 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения «Средняя
общеобразовательная школа №1»

Т.Н. Венюкова
« 07 » 12 2018 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 3

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1»**
- 1.2. Адрес объекта: **301369, Тульская область., г. Алексин, ул. 50 лет Октября, д.10**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание **4 этажа, 4261,7 кв.м**
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **2000 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1974 г.**, последнего капитального ремонта – **не производился**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **_2019**, *капитального* **не определён**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1», МБОУ «СОШ№1»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **301369, Тульская область г. Алексин ул. 50 лет Октября, д. 10**
- 1.8. Основание для пользования объектом - **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **_ государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность - **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление образования администрации муниципального образования город Алексин**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **301361 Тульская обл. г. Алексин ул. Пионерская, д.8**

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 **ОКВЭД 80.21.2 предоставление общедоступного и бесплатного начального общего, среднего общего образования, основного образования**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому, дистанционно**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *дети-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: **885 человек**

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)

городской общественный транспорт № 1, 4, 6, 10, 12.

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: **180 м**

3.2.2 время движения (пешком): **2-3 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 | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | - |

* - 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-И (О, С, Г, К) |
| 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 (С, Г) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки) | ДУ |

транспорта)

** 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: ДУ

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

Согласование _____

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

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 «05» 12 2018 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 3 от «05» 12 20 18 г.
3. Решения Комиссии _____ от «05» 12 20 18 г.

УТВЕРЖДАЮ



Директор муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения «Средняя
общеобразовательная школа №1»
Т.Н. Венюкова
« 05 » декабрь 20 18 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 3

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1»**
- 1.2. Адрес объекта: **301369, Тульская область., г. Алексин, ул. 50 лет Октября, д.10**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **4 этажа, 4261,7 кв.м**
 - на 1 этаже), **1065,4 кв.м**
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **2000 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1974 г.**, последнего капитального ремонта – **не производился**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **_2019**, капитального **не определён**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1», МБОУ «СОШ№1»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **301369, Тульская область г. Алексин ул. 50 лет Октября, д. 10**
- 1.8. Основание для пользования объектом **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление образования администрации муниципального образования город Алексин**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **301361 Тульская обл. г. Алексин ул. Пионерская, д.8**

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 **_ ОКВЭД 80.21.2 предоставление общедоступного и бесплатного начального общего, среднего общего образования, основного образования**
- 2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте, на дому, дистанционно**)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *дети-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: **885 человек**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): **да**

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)

городской общественный транспорт № 1, 4, 6, 10, 12.

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: **180 м**

3.2.2 время движения (пешком): **2-3 мин**

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые;

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 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 | ДУ |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 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 | - |

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

*- 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



Директор муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения «Средняя
общеобразовательная школа №1»
Т.Н. Венюкова
« 05 » декабрь 20 18 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 3**

**муниципальное образование
город Алексин**

Наименование территориального
образования субъекта РФ

« 05 » декабрь 20 18 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Объект нежилого назначения**
1.2. Адрес объекта **301369, Тульская область г. Алексин ул. 50 лет Октября, д. 10** _
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **4** этажей, **4261,7** кв.м
- часть здания _ _ _ _ _ этажей (или на 1 этаже), **1065,4** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**); **2000** кв.м
1.4. Год постройки здания **1974** г., последнего капитального ремонта _ _ _ -
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _ _ _ _ _ , *капитального* _ _ _ _ _
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1», МБОУ «СОШ№1»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **301369, Тульская область г. Алексин ул. 50 лет Октября, д. 10**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: **организация общедоступного и бесплатного начального общего, основного общего, среднего общего образования по основным общеобразовательным программам**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта **городской общественный транспорт № 1, 4, 6, 10, 12.**
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: **180** м
3.2.2 время движения (пешком): **2-3** мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да, нет**),
3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**;
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 | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | - |

* - 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) | ДЧ-В | 1 | 3,4,20 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (О, С, Г, К) | 2 | 5-7,24 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-В | 3 | 10-13 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-В | 4 | 17 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И | 5 | 14-16 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД | - | - |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ | 6 | 3,19 |

** 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: ДУ

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

(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 4 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 4 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 4 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 1 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 МБОУ «СОШ №1»_Венюкова Т.Н. _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

__зам.директора по АХР_Рыбина Е.В._____
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

__учитель технологии_Шацкий С.В._____
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

__председатель профкома_Пантеева Л.Н._____
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Алексинская местная организация Общероссийской общественной организации инвалидов
«Всероссийское Ордена Трудового Красного Знамени общество слепых»

__эксперт по доступной среде_Никифорова Л.В._____
(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). _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

«Средняя общеобразовательная школа №1»

Тульская область, г.Алексин, улица 50 лет Октября, дом10

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 | 1 | 1-2 | Ширина калитки более 0,9м | К, О | - | - |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | 7 | 3-4, 20,21, 23 | Отсутствие бордюров с направляющей функцией вдоль тротуара | С | установка бордюров с направляющей функцией вдоль тротуара | Капитальный ремонт |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет | - | - | - | - | - | - |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет | - | - | - | - | - | - |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет | - | - | - | - | - | - |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | Капитальный ремонт |

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 | |
| Территории, прилегающей к зданию | ДЧ-В | 1,7 | 1-4,20,21, 23 | Капитальный ремонт |

* 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:
2. Входа (входов) в здание**

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №1»
Тульская область, г.Алексин, улица 50 лет Октября, дом10
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 | 8 | 5-7 | Отсутствие контрастной маркировки крайних ступеней | О, С | Установка контрастной маркировки крайних ступеней | Капитальный ремонт |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть | | 26 | нет | К, О | - | - |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | 9 | 6-7 | нет | - | - | - |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | 2 | 5,7, 22 | нет | - | - | - |
| 2.5 | Тамбур | есть | 10 | 8 | нет | - | - | - |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | Отсутствие контрастной маркировки крайних ступеней | | Устройство контрастной маркировки крайних ступеней, | Капитальный ремонт |

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 (входы) в здание | ДЧ-И (С, Г) | 2,8-10 | 5-8,22 | Капитальный ремонт |

* 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:

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

«Средняя общеобразовательная школа №1»

Тульская область, г.Алексин, улица 50 лет Октября, дом10

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 | 14 | 9 | - | - | - | - |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | 12 | 12,13,18,25 | Отсутствие пандуса и поручней | К, О, С | Установка пандуса и поручня | Капитальный ремонт |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | - | - | | О, С | | |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет | - | - | - | - | - | -- |
| 3.5 | Дверь | есть | 13 | 8, 12, 13,18 | - | - | - | - |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | 2 | 8, 24, 25 | Ширина пути 1 м и более отсутствие поручней с двух сторон, контрастная маркировка крайних ступеней | - | - | Капитальный ремонт |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | - | - | Капитальный ремонт |

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 | | 2,11-13 | 8,9,12,13,18,24,25 | Капитальный ремонт |

* 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

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

«Средняя общеобразовательная школа №1»

Тульская область, г.Алексин, улица 50 лет Октября, дом 10

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 | - | - | - | - | - | - |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть | 4 | 17 | - | - | - | - |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет | - | - | - | - | - | - |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | есть | 3 | 10-13 | - | - | - | - |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | 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 | |
| Зона обслуживания инвалидов | ДП-В | 3, 4 | 10-13,17 | - |

* 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 | |
| Место 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: _____

**I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений**

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №1»
Тульская область, г.Алексин, улица 50 лет Октября, дом10
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 | 5 | 14-16 | Ширина дверного проёма менее 0,9м | К, О | Реконструкция дверного проёма | Капитальный ремонт |
| 5.2 | Душевая/ванная комната | нет | - | - | - | - | - | - |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть | 11 | 10 | Ширина дверного проёма более 0,9м | К, О | - | - |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | Реконструкция дверного проёма | |

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 требования | ДЧ-И (С, Г) | 6,14 | 10,14-16 | Капитальный ремонт |

* 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 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 | нет | - | - | - | - | - | - |

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: _____

**I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №1»
Тульская область, г.Алексин, улица 50 лет Октября, дом10
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 | - | - | Отсутствие визуальных средств | - | Установка визуальных средств | Капитальный ремонт |
| 6.2 | Акустические средства | Нет | - | - | Отсутствие акустических средств | - | Установка акустических средств | Капитальный ремонт |
| 6.3 | Тактильные средства | Нет | - | - | Отсутствие тактильных средств | - | Установка тактильных средств | Капитальный ремонт |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | Отсутствие информации на объекте | | Установка информации на объекте | Капитальный ремонт |

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 | ВДН | - | - | Капитальный ремонт |

* 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: _____