

УТВЕРЖДАЮ
Директор школы

Ворожцова Н.В.
20 20 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа п. Ключи, Ачинский район, Красноярский край.
1.2. Адрес объекта 662174, Россия, Красноярский край, Ачинский район, п. Ключи, ул. Просвещения, 6 А.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус 2 этажа, 1259,8 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 10048 кв.м.
1.4. Год постройки здания 1962, последнего капитального ремонта нет.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: 2018г., 2019г.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Ключинская средняя школа»; МКОУ «Ключинская СШ»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 662174, Россия, Красноярский край, Ачинский район, п. Ключи, ул. Просвещения, 6 А.
1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление.
1.9. Форма собственности государственная.
1.10. Территориальная принадлежность муниципальная.
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования Администрации Ачинского района, Красноярского края.
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 662150, Красноярский край, г. Ачинск, ул. Свердлова, 17.

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности образование.
2.2 Виды оказываемых услуг образовательные.
2.3 Форма оказания услуг: на объекте, на дому.
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети 6,3-18 лет.
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: 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: 241
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) нет
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 нет

3.2.2 время движения (пешком) нет

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
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**
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	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДП-В доступно

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

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
доступно всем инвалидам
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «___» _____ 20___ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «___» _____ 20___ г.
3. Решения Комиссии _____ от «___» _____ 20___ г.

Приложение А.3
УТВЕРЖДАЮ
Директор школы

Ворожцова Н.В.

_____ 20__ г.

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

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа п. Ключи, Ачинский район, Красноярский край.
- 1.2. Адрес объекта 662174, Россия, Красноярский край, Ачинский район, п. Ключи, ул. Просвещения, 6 А.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус 2 этажа, 1259,8 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 10048 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1962, последнего капитального ремонта нет.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: 2018г., 2019г.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Ключинская средняя школа»; МКОУ «Ключинская СШ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 662174, Россия, Красноярский край, Ачинский район, п. Ключи, ул. Просвещения, 6 А.
- 1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности государственная.
- 1.10. Территориальная принадлежность муниципальная.
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования Администрации Ачинского района, Красноярского края.
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 662150, Красноярский край, г. Ачинск, ул. Свердлова, 17.

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности образование.
- 2.2 Виды оказываемых услуг образовательные.
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте, на дому.
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети 6,5-18 лет.
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: 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: 241
- 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) нет
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 нет

3.2.2 время движения (пешком) нет

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
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)	Ремонт
2	Вход (входы) в здание	Ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	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 согласовано _____

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

УТВЕРЖДАЮ

Директор школы

Ворожцова Н.В.

_____ 20__ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ _____

«_____» _____ 20__ г.

Ачинский район

Наименование МР/ГО

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа п. Ключи, Ачинский район, Красноярский край.

1.2. Адрес объекта 662174, Россия, Красноярский край, Ачинский район, п. Ключи, ул. Просвещения, 6 А.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- учебный корпус 2 этажа, 1259,8 кв.м

-наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 10048 кв.м.

1.4. Год постройки здания 1962, последнего капитального ремонта нет.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: 2018г., 2019г.

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Ключинская средняя школа»; МКОУ «Ключинская СШ»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 662174, Россия, Красноярский край, Ачинский район, п. Ключи, ул. Просвещения, 6 А.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация *Образование*

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 не предусмотрено

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта нет

3.2.2 время движения (пешком) нет

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
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-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	ДП-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В		
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: __доступно__

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

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

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) _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ нет _____;

4.4.6. другое _____ нет _____

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

_____ (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 _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель общества инвалидов

_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Директор	Ворожцова Н.В.	_____
	(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
Заместитель директора по АХЧ	_____	_____
	(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20__ г.

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

Наименование объекта, адрес								
№ п/ п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на Пл ане	№ фо то	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1. 1	Вход (входы) на территорию	есть			приспособле но	все		
1. 2	Путь (пути) движения на территории	есть			приспособле но	все		
1. 3	Лестница (наружная)	есть			Не приспособле но	ДП-И (Г,У)		
1. 4	Пандус (наружный)	нет			Не приспособле но	-		
1. 5	Автостоянка и парковка	есть			приспособле но	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне				приспособле но	все		

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	
Территория, прилегающей к зданию	ДП-В			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

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			Не приспособлено	ДП-И (Г,У)		Индивидуальное решение с ТСР
2.2	Пандус (наружный)	нет			Не приспособлено	-		Индивидуальное решение с ТСР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			приспособлено	все		
2.4	Дверь (входная)	есть			приспособлено	все		
2.5	Тамбур	есть			приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне				приспособлено	все		

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 в здание	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

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

Комментарий

к заключению: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

Наименование объекта, адрес								
№ п/п	Наименование функционального-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			приспособлено	все		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Не приспособлено	ДП-И (О,Г,С,У)		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-		технические решения невозможны
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	технические решения невозможны	-		технические решения невозможны
3.5	Дверь	есть			приспособлено	все		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			приспособлено	все		
	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	
Пути движения внутри здания	ДЧ-В			Технические решения невозможны

* 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

заключению: _____

К

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	есть			приспособлено	все		
4.2	Зальная форма обслуживания	нет		-	-	-		-
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет		-	-	-		-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет		-	-	-		-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет		-	-	-		-
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не приспособлено			

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	
Учебная зона	ДЧ-В			Ремонт (текущий)

* 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	
места 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

к заключению: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20__ г.

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			приспособлено	Все		
5.2	Душевая комната	нет	-	-	-	-		
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	-	-	-	-		
	ОБЩИЕ требования к зоне				приспособлено	Все		

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 помещения	ДП-В			Ремонт (текущий)

* 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: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20__ 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	Значимость для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет	-	-	Не приспособлено	все		
6.2	Акустические средства	нет	-	-	Не приспособлено	все	Установка акустических средств	Установка акустических средств (речевые синтезаторы, речевые оповещатели, громкоговорители, репродукторы и т.п.), в том числе устройства звукового дублирования визуальной информации (для людей с недостатками зрения)
6.3	Тактильные средства	есть	-	-	приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне		-	-	приспособлено	все		

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	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

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

Комментарий

к заключению: _____