

СОГЛАСОВАН

Мичуринское местное отделение
Всероссийского общества слепых

А. Н. Исмаилов
"30" августа 2019 г.

УТВЕРЖДЕН

Приказом МБОУ «Избердеевская НШДС»
от «30» августа 2019 г. № 283-о



ПАСПОРТ

ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ОБЪЕКТА И ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ НА НЕМ

УСЛУГ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

«Избердеевская начальная школа – детский сад»

Фактический адрес: 393970, Тамбовская обл., Петровский район, с. Петровское, ул. Первомайская, д. 1 «Б»

Директор: Припадчева Елена Николаевна

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта общеобразовательная организация
 - 1.2. Адрес объекта 393070, Тамбовская область Петровский район с. Петровское ул. Первомайская, д. 1 «б»
 - 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажа, 2089 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв. м
 - 1.4. Год постройки здания 1981, последнего капитального ремонта _____
 - 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
 - сведения об организации, расположенной на объекте
 - 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Избердеевская начальная школа – детский сад» (МБОУ «Избердеевская НШДС»)
 - 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393070, Тамбовская область Петровский район с. Петровское ул. Первомайская, д. 1 «б»
 - 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
 - 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
 - 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
 - 1.11. Вышестоящая организация (наименование) отдел образования администрации Петровского района
 - 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393070, Тамбовская область, Петровский район, с. Петровское, ул. Интернациональная, д. 23 Б
- ## 2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)
- 2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информации, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)
 - 2.2. Виды оказываемых услуг дошкольное образование, начальное общее образование, дополнительное образование
 - 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому
 - 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые) трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории
 - 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития
 - 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день),

надежность, пропускная способность 350 человек

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта по улице Первомайской, затем к парковке образовательной организации 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 900 м
- 3.2.2. время движения (пешком) 15 мин.
- 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) да
- 3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет нерегулируемые
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет
- 3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет 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	Б
	и том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

<*> 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)	ДПВ
2	Вход (входы) в здание	ДПВ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧВ (с НОДА, нарушениями зрения, слуха, с УО)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧВ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДПВ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДПВ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДПВ

<*> 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: 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)	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	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Не нуждается

<*> 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 _____

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности после выполнения работ по адаптации) _____ (указывается наименование документа: программа, плана)

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

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта
Российской Федерации дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от " ____ " ____ 20__ г.
2. Акта обследования объекта. N акта _____ от " ____ " ____ 20__ г.
3. Решения Комиссии _____ от " ____ " ____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

" " 20__ г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта общеобразовательная организация
- 1.2. Адрес объекта 393070, Тамбовская область, Петровский район, с. Петровское, ул. Первомайская, д. 1 «б»
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - «отдельно стоящее здание 2_ этажей, 2089 кв. м
 - «часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1981, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование муниципального бюджетное общеобразовательное учреждение «Избердеевская начальная школа – детский сад» (МБОУ «Избердеевская НШДС»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393070, Тамбовская область, Петровский район, с. Петровское, ул. Первомайская, д. 1 «б»
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) отдел образования администрации Петровского района
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393070, Тамбовская область, Петровский район, с. Петровское, ул. Интернациональная, д. 23 Б

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)

- 2.2. Виды оказываемых услуг дошкольное образование, начальное общее образование, дополнительное образование
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: 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 350 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) по улице Первомайской, затем к парковке образовательной организации 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 900 м
- 3.2.2. время движения (пешком) 15 мин.
- 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) да
- 3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет нерегулируемые
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет
- 3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет 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	Б
	в том числе инвалиды:	Б
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

<*> 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)	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 (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Не нуждается

<*> 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 Российской Федерации согласовано

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

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) *
1	Все категории инвалидов и МГН	Б
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

1.4 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)	ДЧ-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-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

1.5 ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____ доступно _____

1.6 Управленческое решение (проект)

1.7 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

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

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

4.1.3. Период проведения работ _____ в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.1.4. Оцениваемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ доступно всем инвалидам

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

4.1.6. Согласование на Комиссии _____ не требуется

4.1.7. Согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.1.8. Техническая экспертиза, разработка проектно-сметной документации: нет

4.1.9. Согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта): нет

4.1.10. Согласование с общественными организациями инвалидов _____ нет

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

4.1.12. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности _____

(наименование сайта, портала)
5. Особые отметки

Результаты обследования:

1. Территория, прилегающей к объекту _____ на _____ л.
2. Входы (выходы) в здание _____ на _____ л.
3. Путь движения в здании _____ на _____ л.
4. Зона целевого назначения объекта _____ на _____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений _____ на _____ л.
6. Система информации (и связи) на объекте _____ на _____ л.
7. Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.
8. Иные 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

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Директор

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
 393070, Тамбовская обл., Петровский район с. Петровское, ул. Первомайская, «б»

МБОУ «Избердеевская НШДС», Наименование объекта, адрес

ИДЕНТИФИКАЦИЯ ОБЪЕКТА								
№ 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			приспособлено	все		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			приспособлено	все		
1.3	Лестница (наружная)	есть			приспособлено	Все		
1.4	Пандус (наружный)	есть			приспособлено	Все		
1.5	Автостоянка и парковка	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	
Территория, прилегающей к зданию	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

Комментарий к заключению:

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «__» _____ г.
 I Результаты обследования:
 2. Входа (входов) в здание
 МБОУ «Избердеевская НШДС», 393070, Тамбовская обл., Петровский район с. Петровское, ул. Первомайская, «б»
 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			приспособлено	все		
2.2	Пандус (наружный)	есть			приспособлено	все		
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 _____ Включено: _____				

«Акт обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

1 Результаты обследования:

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

МБОУ «Избердеевская НШДС», 393070, Тамбовская обл., Петровский район с. Петровское, ул. Первомайская, «6»
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	Коридор (нестись, зона ожидания)	есть			приспособлено	все		
1.2	Лестница (внутри здания)	есть			приспособлено	все		
1.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-		технические решения невозможны
1.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	технические решения невозможны	-		технические решения невозможны
1.5	Дверь	есть			приспособлено	все		
1.6	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			

* 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:

Акт обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

1 Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант 1 – зона обслуживания инвалидов

МБОУ «Избердеевская НШДС», 393070, Тамбовская обл., Петровский район с. Петровское, ул. Первомайская, «б»
Наименование объекта, адрес

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалидов (категории)	Содержание	Виды работ
Кабинетная форма обслуживания	есть			приспособлено	все		
Зальная форма обслуживания	нет		-	-	-		
Припавочная форма обслуживания	нет		-	-	-		
Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет		-	-	-		
Кабина индивидуального обслуживания	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)**
		№ на плане	№ фото	
Учебная зона	ДЧ-В			к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

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

интерактивной формы обслуживания

комментарий

в заключение:

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от « ____ » _____
І Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант ІІ – 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	-	-	-	-	-	-	-

ІІ 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Итого неучтено: _____

Акт обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

5. Санитарно-гигиенических помещений

МБОУ «Избердеевская НШДС», 393070, Тамбовская обл., Петровский район с. Петровское, ул. Первомайская, «б»

Наименование объекта, адрес

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
Туалетная комната	есть			приспособлено	Все		
Душевая комната	нет	-	-	-	-		
Бытовая комната (парлеровая)	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			

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно избирательно 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

документарий

включено: _____

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

И Результаты обследования:
 6. Системы информации на объекте
 МБОУ «Избердеевская НШДС», 393070, Тамбовская обл., Петровский район с. Петровское, ул. Первомайская, «б»
 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	есть	-	-	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

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта	Приложение	Рекомендации по адаптации
--------------------------	--	------------	---------------------------

функциональной зоны	обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	(вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
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: _____

27 листов двадцать семь

ли



став

Директор МБОУ «Избердеевская НШДС»

/Е.Н. Припадчева/

[Handwritten signature]