

СОГЛАСОВАН
Мичуринское местное отделение
Всероссийского общества слепых



УТВЕРЖДЕН
Приказом МБОУ «Избердеевская НШДС»
От «02» февраля 2023 года №45-о

ПАСПОРТ
ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ОБЪЕКТА И
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ НА НЕМ УСЛУГ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ

**филиала муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения «Избердеевская начальная школа- детский сад» в с.
Успеновка**

**Фактический адрес: 393063, Тамбовская область, Петровский
МО, с. Успеновка, ул. Молодежная, д.13**

Директор: Припадчева Елена Николаевна

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта ____ филиал МБОУ «Избердеевская НШДС» в с. Успеновка
- 1.2. Адрес объекта: Тамбовская область, Петровский район, с. Успеновка, ул. Молодежная, д.13
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 645 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ нет _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1939, последнего капитального ремонта 1993
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2024 года, капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) филиал, муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Избердеевская начальная школа- детский сад» в с. Успеновка, филиал МБОУ «Избердеевская НШДС» в с. Успеновка
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) ул. Первомайская, д.1 «Б», с. Петровское, Петровский район, Тамбовская область, 393070
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) собственность
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Избердеевская начальная школа – детский сад»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: ул. Первомайская, д.1 «Б», с. Петровское, Петровский район, Тамбовская область, 393070

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: дошкольное образование, начальное общее образование, дополнительное образование
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте, на дому
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети
- 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 5-9 чел, вместимость 15 чел.
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида : да

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 50 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 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 (описать - не заасфальтированный подход к зданию, ступеньки при входе в здание)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (да)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания*

N 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	Б

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N 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)	ДВЧ
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:

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	Ремонт капитальный
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 _____

(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

Российской Федерации дата _____ не размещена _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

"__" "__" 20__ г.

Анкета (информация об объекте социальной инфраструктуры) к паспорту
доступности оси N _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: филиал муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Избердеевская начальная школа-детский сад» в с.
Успеновка

1.2. Адрес объекта: 393063, Тамбовская область, Петровский р-н, с. Успеновка, ул.
Молодежная, д. 13

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 645 кв. м.

- часть здания - _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м.

1.4. Год постройки здания 1939, последнего капитального ремонта 1993

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2024 г., капитального не
планируется

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно
Уставу, краткое наименование): филиал муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Избердеевская начальная школа-детский сад» в с.
Успеновка

(филиал МБОУ «Избердеевская НШДС» в с. Успеновка

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 393070, Тамбовская область,
Петровский р-н, 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)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование): ф муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение «Избердеевская начальная школа-детский сад»,
Администрация Петровского района Тамбовской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 393070, Тамбовская область,
Петровский р-н, с. Петровское, ул. Первомайская, д. 1 «Б»,
393070, Тамбовская область, Петровский р-н, с. Петровское, ул. Интернациональная, д. 25

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: дошкольное образование, начальное общее образование,
дополнительное образование

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием,
на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного
возраста, пожилые; все возрастные категории)

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 15 чел. в день

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

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

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 50 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 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 (описать - не заасфальтированный подход к зданию ступеньки при входе в здание)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (нет)

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
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	Б

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

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

N 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 не размещено

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

Акт обследования объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности
оси N _____

Петровский МО

" ____ " ____ 20 ____ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Избердеевская начальная школа-детский сад» в с. Успеновка

1.2. Адрес объекта: 393063, Тамбовская область, Петровский р-н, с. Успеновка, ул. Молодежная, д. 13

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание ____ этажей, 645 кв.м

- часть здания ____ этажей (или на ____ этаже), ____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ____ кв.м

1.4. Год постройки здания 1939, последнего капитального ремонта 1993

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2024 года, капитального не планируется

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Избердеевская начальная школа-детский сад» в с. Успеновка, филиал МБОУ «Избердеевская НШДС» в с. Успеновка

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 393070, Тамбовская область, Петровский р-н, с. Петровское, ул. Первомайская, д. 1 «Б»

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: образовательная деятельность

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 50 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),
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 (описать – не заасфальтированный подход к зданию, ступеньки при входе в здание)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (нет)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

N 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"

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*	Приложение	
			N на плане	N 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		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП		

* 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: частично доступно не избирательно

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N 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 не планируется
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)
нет

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

4.4.1. согласование на Комиссии не 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)
не требуется

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации не требуется ;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) не требуется ;

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов не требуется

4.4.6. другое нет ;

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

не имеется

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 _____ л.

2. Входа (входов) в здание на _____ л.

3. Пути 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.
Плановые 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 _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись) _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись) _____

Управленческое решение согласовано " _____ " _____ 20__ г. (протокол N _____)

Комиссией (название) _____

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ

от " " 20__ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка) филиала МБОУ «Избердеевская НШДС» в с. Успеновка, 393063, Тамбовская область, Петровский р-н, с. Успеновка, ул. Молодежная, д. 13

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N 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
		N на плане	N фото	
Территория, прилегающей к зданию	ДП-В			

Территории, прилегающей к зданию ДЧ-И (Г,К,О,С,У)

1,2

1,2 Индивидуальное

решение с ТСР

* 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: _____

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ

от "___" _____ 20___ г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание филиала МБОУ «Избердеевская НШДС» в с. Успеновка, 393063, Тамбовская область, Петровский р-н, с. Успеновка, ул. Молодежная, д. 13
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N 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
		N на плане	N 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;

Д, 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: _____

Приложение 3

Приложение 3
 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) филиала МБОУ «Избердеевская НШДС» в с. Успеновка, 393063, Тамбовская область, Петровский р-н, с. Успеновка, ул. Молодежная, д. 13

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть / нет	N на плане	N 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			приспособлено	все		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	Технические решения невозможны	-		Технические решения невозможны
3.5	Дверь	есть			приспособлено	-		Технические решения невозможны
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			приспособлено			
	ОБЩИЕ							

Приложение к							
--------------	--	--	--	--	--	--	--

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: _