

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЭН

Дмитрий С.И.
"16" февраля 2016 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
N 11

Белгородская область
Наименование территориального
образования субъекта
Российской Федерации

"16" февраля 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МОУ «Меловская основная общеобразовательная школа» Ракитянского района Белгородской области
- 1.2. Адрес объекта МОУ «Меловская основная общеобразовательная школа» Ракитянского района Белгородской области
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 688 кв. м
- часть здания этажей (или на этаже), кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 17582 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта 2006
- 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 общеобразовательное учреждение «Меловская основная общеобразовательная школа» Ракитянского района Белгородской области (МОУ «Меловская основная общеобразовательная школа»).
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 309314, Белгородская область Ракитянский район, с.Меловое, ул. Центральная, дом 33.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Подвоз детей не осуществляется, потому что нет школьных автобусов
- 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 700 м
- 3.2.2. время движения (пешком) 15 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)
Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (пандус)
- 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 в том числе инвалиды:	<u>ДУ</u>
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<u>ДУ</u>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<u>ДУ</u>

4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

<*> Указывается один из вариантов: "Д", "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-И		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
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:

ДЧ-В

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)	ремонт капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ремонт текущий
8	Все зоны и участки	ремонт текущий

<*> 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 ДЧ-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____;

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации не размещена

(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 Заместитель начальника управления по развитию социальной инфраструктуры _____ (Подпись) С.В. Тестоманов

Члены рабочей группы Заместитель начальника управления по развитию социальной инфраструктуры _____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись) В.И. Ткачев

Инженер по эксплуатации _____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись) С.В. Борисенко

В том числе: представители общественных организаций инвалидов Председатель Общественного совета ветеранов _____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись) И.М. Заболоткин

представители организации, расположенной на объекте Инженер по эксплуатации _____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись) _____

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

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