



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ

№ 1

МО Тепло-Огаревский район
Наименование территориального
образования субъекта РФ

«27» 11 2013 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта учреждение

1.2. Адрес объекта 301921, Тульская область, Тепло-Огаревский район, пос. Механизаторов, ул. Школьная, д.3

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание 2 этажей, 1161,2 кв.м

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

наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 7156 кв.м

1.4. Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта _____ - _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2014 капитального _____ - _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Нарышкинская средняя общеобразовательная школа», МКОУ «Нарышкинская СОШ»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 301921 Тульская область, Тепло-Огаревский район, пос. Механизаторов, ул. Школьная, д. 3

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)

от автостанции пос. Теплое до остановки «пос. Механизаторов» на автобусе, пешком до здания МКОУ «Нарышкинская СОШ».

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту да

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта 500 м

3.2.2. Время движения (пешком) **5-7 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* (_____)

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б»
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ВНД»
4.	с нарушениями зрения	«ВНД»
5.	с нарушениями слуха	«ДУ»
6.	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

* - указывается один из вариантов: «А» (доступность всех зон и помещений – универсальная), «Б» (доступны специально выделенные участки и помещения), «ДУ» (доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно), «ВНД» (временно недоступно).

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 планах	№ фото
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	1,2,3,4,5,6,7	1,2,3,4,5,6,7
2.	Вход (входы) в здание	ДУ	2,5,6,8,9, 10,11	2,5,6,8,9, 10,11
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	12,13,14, 15	12,13,14, 15
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	16	16
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	17,18,19,20, 21,22,23,24	17,18,19,20, 21,22,23,24
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	25,14,15	25,14,15
7.	Пути движения	ДЧ-В	26,27,28,	26,27,28,

	к объекту (от остановки транспорта)	29,30,31	29,30,31
--	-------------------------------------	----------	----------

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

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

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения долгосрочной целевой программы «Доступная среда»
на 2013-2015 гг.

(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 **по проведению паспортизации социально значимых объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН** (наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН, совещательные органы МО)

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 **да.**

4.4.6. Другое _____

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

4.4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Тульской области

«Жить вместе».
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту	на	<u>2</u>	л.
2. Входа (входов) в здание	на	<u>2</u>	л.
3. Путей движения в здании	на	<u>2</u>	л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на	<u>2</u>	л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на	<u>2</u>	л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на	<u>3</u>	л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 31 л.

Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

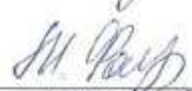
Руководитель
рабочей группы

директор Козырь Ю.Д.
(Должность, Ф.И.О.)

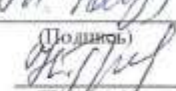

(Подпись)

Члены рабочей группы:

вожатая Фоминых М.С.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

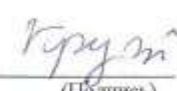
заместитель директора по УВР Грачева Н.М.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

председатель ОИВ Крупочкина Р.В.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано «27» ноября 2013 г. (протокол № 1)
Комиссией (название) Комиссия по паспортизации ОСИ МКОУ «Нарышкинская СОШ».