

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ
 Директор МБОУ «Школа № 155 для
 обучающихся с ограниченными
 возможностями здоровья» г.Перми



С.А.Строганова

"15" 02 2016 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
 № _____

"___" _____ 20__ г.

Наименование территориального
 образования субъекта Российской
 Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта 2-х этажное кирпичное здание
- 1.2. Адрес объекта Сысольская, 11а
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 963,7 кв. м
 - часть здания - этажей (или на этаже), - кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 4912,48 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1965, последнего капитального ремонта не было
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* , *капитального*
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 155 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» г.Перми
 МБОУ «Школа № 155 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» г.Перми
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г.Пермь, ул.Сысольская, 11а

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 остановки «Маршала Рыбалко» автобус № 7т, 8, 8т, 9, 15, 20, 39, 60, 64, 65, 80, 205 _____,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту автобус № 8, 15, 20, 60, 64, 65, 39, 80 _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 460 _____ м3.2.2. 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; нет3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать: бордюры, ямы _____)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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ (на дому)
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ (на дому)
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД

6	с нарушениями умственного развития	ДУ (с помощью сотрудника)
---	------------------------------------	---------------------------

* 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-И (К,О,Г) ВНД (С) ДУ (У)	2,3,4	Папка № 1
2	Вход (входы) в здание	ВНД (К,О,С) ДП-И (Г) ДУ (У)	33, 34, 63	Папка № 2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД (К,О,С) ДП-И (Г) ДУ (У)		Папка № 3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД (К,О,С) ДП-И (Г) ДУ (У)		Папка № 4
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К,О,С) ДП-И (Г) ДУ (У)	15, 25, 31, 32	Папка № 5
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (К,О,С) ДП-И (Г) ДУ (У)		Папка № 6
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД (К,О,С) ДП-И (Г) ДУ (У)		

** 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:

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

* 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)*:

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 _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту	на	<u>7</u>	л.
2. Входа (входов) в здание	на	<u>10</u>	л.
3. Путей движения в здании	на	<u>16</u>	л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на	<u>7</u>	л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на	<u>4</u>	л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на	<u>8</u>	л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель
рабочей группы _____ Директор Строганова С.А.
(Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Члены рабочей группы _____ Зам.дир.по УВР Калабина Н.В.
(Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)
_____ Зав.хоз. Якимова Т.С.
(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 Строганова С.А.
(Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)
_____ Зав.хоз. Якимова Т.С.
(Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Управленческое решение согласовано “ ___ ” _____ 20__ г.
(протокол № _____)
Комиссией (название) _____