



Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСЗН по Иволгинскому району

Н.В.Астраханцева

« 20 » 12 20 21 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение Ивогинская средняя общеобразовательная школа
- 1.2. Адрес объекта 671050, Республика Бурятия, Иволгинский район, с.Иволгинск, ул.Ленина, 40
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 6855,9 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ 12241 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1979, последнего капитального ремонта 2006г
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2022г., *капитального* - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение Ивогинская средняя общеобразовательная школа (МАОУ ИСОШ)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 671050, Республика Бурятия, Иволгинский район, с.Иволгинск, ул.Ленина, 40
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) МКУ «Иволгинское районное управление образования» МО «Иволгинский район»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 671050, Республика Бурятия, Иволгинский район, с.Иволгинск, ул.Комсомольская, 42

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 образовательные услуги

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
770

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутный автобус №130, остановка «магазин Парус», «Администрация»

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 200 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* (спуск с остановки)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (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 (К,С,О,Г,У)
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	ДЧ-И(К,О,Г,У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И(К,О,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(О,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(О,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(К,О,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(К,О,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ(К,О,Г,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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: МАОУ Иволгинская СОШ

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ № 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)	Организация альтернативной формы обслуживания, индивидуальное решение с ТСР, капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организация альтернативной формы обслуживания, индивидуальное решение с ТСР, капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСР

*- 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 с 2021 по 2025гг

в рамках исполнения программа Доступная среда

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Состояние доступности ОСИ изменится с ДУ на ДП-В, беспрепятственный доступ к услугам в сфере жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения

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

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 РФ дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «01» _____ 10 _____ 2021 _____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ 1 _____ от «_27_» _9 _____ 2021 _____ г.
3. Решения Комиссии _____ от «_10_» _____ 10 _____ 20_21 _____ г.

УТВЕРЖДАЮ _____
Директор школы
С.В.Дементьев
« ____ » _____ 20__ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение Ивогинская средняя общеобразовательная школа
- 1.2. Адрес объекта 671050, Республика Бурятия, Иволгинский район, с.Иволгинск, ул.Ленина, 40
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 6855,9 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ 12241 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1979, последнего капитального ремонта 2006г
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2022г., *капитального* - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение Ивогинская средняя общеобразовательная школа (МАОУ ИСОШ)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 671050, Республика Бурятия, Иволгинский район, с.Иволгинск, ул.Ленина, 40
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) МКУ «Иволгинское районное управление образования» МО «Иволгинский район»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 671050, Республика Бурятия, Иволгинский район, с.Иволгинск, ул.Комсомольская, 42

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*)

общее образование

2.2 Виды оказываемых услуг образовательные услуги

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: нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность
770

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)

Маршрутный автобус №130, остановка «магазин Парус», «Администрация»

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 200 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 (спуск с остановки)

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	ДУ (К,С,О,Г,У)
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий, капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
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	Текущий ремонт

*- 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 РФ согласовано _____

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

УТВЕРЖДАЮ _____
Руководитель ОСЗН по Иволгинскому району
Н.В.Астраханцева
« ____ » _____ 20__ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 1
« 29 » 09 2021 г.

Республика Бурятия

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение Иволгинская средняя общеобразовательная школа
- 1.2. Адрес объекта 671050, Республика Бурятия, Иволгинский район, с.Иволгинск, ул.Ленина, 40
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 6855,9 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 12241 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1979, последнего капитального ремонта 2006г
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2020г., капитального - _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение Иволгинская средняя общеобразовательная школа (МАОУ ИСОШ)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 671050, Республика Бурятия, Иволгинский район, с.Иволгинск, ул.Ленина, 40

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)

Маршрутный автобус №130, остановка «магазин Парус», «Администрация»,

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 200 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 (спуск с остановки)

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 (К,С,О,Г,У)
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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)	ДУ (К,О,С) ДЧ-И (Г,У)	II	42,37,33,28,
2	Вход (входы) в здание	ДУ (К,О,С) ДЧ-И (Г,У)	V6	68,67,66,65, 64,23,22,19, 18,17,52,50, 45,44,43,34, 32,31,29,26, 10,9,8,7,11, 71,6,
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (К,О,С) ДЧ-И (Г,У)	Б1, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 610	79,77,74,72, 70,69,78,76, 75,73,49,25, 15,14,3,5,87, 48,47,46,21, 20,85,86,13,
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (К,С,О,Г)	4,5,6,7,13,14,15, 16,20,21,22,24,2 5,26,27,31,33,34, 35,36,37,39,40,4 4,2,3,4,5,26,27,2 8,16,17,19,18,9,1 0,11,12	54,24,16,12, 53,51,1
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К,С,О,Г,У)	5(Б6)	55,56,57,59, 60,61
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ (С,Г) ДЧ-И (К,О,У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ (К,С,О,Г,У)		42

**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: основные структурно-функциональные зоны доступно условно

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)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
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	Текущий ремонт

*- 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 с 2021 по 2025 гг

в рамках исполнения программа Доступная среда

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Состояние доступности ОСИ изменится с ДУ на ДП-В, беспрепятственный доступ к услугам в сфере жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения

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 РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u> 4 </u> л. |
| 2. Входа(входов) в здание | на <u> 27 </u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u> 25 </u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u> 7 </u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u> 6 </u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 20 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель
рабочей группы

Ю.А.Андреев Начальнику МКУ «Иволгинское районное управление образования»

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Дементьев С.В., директор МАОУ Иволгинская СОШ

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Степанова Г.Г. гл.специалист ОСЗН

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Нимаева Т.К., председатель совета инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией (название) _____

Директор школы

С.В.Дементьев

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МАОУ Иволгинская СОШ, с.Иволгинск, ул.Ленина, 40
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	Вход (входы) на территорию	есть	В1	39,41,	Не нормативное размещение информации об оси; Нет дублирования информации об ОСИ рельефными знаками	ВСЕ	Разместить информацию об ОСИ с дублированием рельефными знаками со стороны дверной ручки (рядом с калиткой)	Индивидуальное решение с ТСР
					Отсутствует тактильная информация перед входом	С	Плитку до входа по ширине	Индивидуальное решение с ТСР
					Вход не оборудован доступными элементами информации (при закрытой калитке вход сливается с общим фоном ограждения)	С	Выделить калитку по контуру желтым цветом	Индивидуальное решение с ТСР
					Отсутствует кнопка вызова персонала	К,О,С	Установить и обозначить кнопку вызова персонала	ТР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		28	Отсутствуют бордюры и тактильные направляющие разметки	С	Установить бордюры и тактильные направляющие разметки	

					Нет обозначения направления движения к входу для МГН	Все	Обеспечить информационное сопровождение к адаптированному входу	
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	нет						

Вывод 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, прилегающая к зданию	ДУ (Г,К,О,У,С)	В1	31,29,28	Индивидуальное решение с ТСР, ситуационная помощь, текущий ремонт

* 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: _____

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

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	Вид работы
2.1	Лестница (наружная)	есть		11,12	Нет поручней	О,С	Установить поручни	КР
					Отсутствует тактильная предупреждающая разметка	К,С,О	Нанести тактильные предупреждающие разметки	КР
					Нет тактильной информации перед маршем лестницы	С	Установить тактильную плитку до начала марша по длине лестницы	
					Отсутствует кнопка вызова персонала	К,О,С	Установить кнопку вызова	
2.2	Пандус (наружный)	есть		11	Замечаний нет	К,О		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		14	Нет информации об ОСИ	К,О,Г,У	Установить информацию об ОСИ со стороны дверной ручки	
2.4	Дверь (входная)	есть		13	Отсутствует тактильная предупреждающая разметка	С	Установить тактильную плитку перед дверью по ширине проема	ТР
2.5	Тамбур	есть	10	15	Замечаний нет	Все категории		

ИЗВЕЩЕНИЕ

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	
Входа (входов) в здание	ДУ	10	11,12,11,14,13,15	Индивидуальное решение с ТСП, текущий ремонт

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

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
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	11(Б1)	16,17, 18,19, 21,24, 26	Отсутствует информация о путях движения к зоне оказания услуг	все	Установить информацию	ТР
					Не обозначены пути эвакуации в соответствии с особенностями и восприятия инвалидов	все	Установить информацию о путях эвакуации	
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	12, 19а,17, 28, 38, 43, 5а (Б1), 2 (Б2)	20,22, 23,25	Не дублируется подъемными устройствами	К	Установить пандус/приобрести ТСР	Ситуационная помощь
					Нет тактильной информации перед маршем лестницы	С	Установить тактильную плитку до начала марша по длине лестницы	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						

3.5	Дверь	есть	27,6,7,8,9	Информация о помещении с дублированием рельефными знаками отсутствует	все	Разместить информацию о помещении с дублированием рельефными знаками	ТР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	32,33	Не оборудованы пути эвакуации для инвалидов	К,С,О	Оборудовать пути эвакуации для инвалидов	ТР, ситуационная помощь; индивидуальное решение с ТСР

ПЗакключение 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 (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДУ(Г,У,О)	11(Б1),12, 19а,17, 28, 38, 43, 5а (Б1) , 2	16,17,18,19,21,24, 26,20,22,23,25,27, 6,7,8,9,32,33	Индивидуальное решение с ТСР, текущий ремонт, ситуационная помощь

* 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: Доступно условно

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов
МАОУ Иволгинская СОШ, с.Иволгинск, ул.Ленина, 40
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
4.1	Кабинетная форма обслуживания	Есть	4,5,6, 7,13,1 4,15,1 6,20,2 1,22,2 4,25,2 6,27,3 1,33,3 4,35,3 6,37,3 9,40,4 4,2,3, 4,5,26 ,27,28 ,16,17 ,19,18 ,9,10, 11,12	1,33	Не оборудованы и не обозначены зоны оказания услуг для инвалидов	К,О,Г	Оборудовать места для инвалидов	Индивидуальное решение с ТСР
					Нет информации о помещении с дублированием рельефными знаками	все	Установить информации о помещении с дублированием рельефными знаками	Индивидуальное решение с ТСР
					Информация (способ ее подачи) не приспособлена для инвалидов	Г	Установить индукционную систему (переносную)	ТР
4.2	Зальная форма обслуживания	Нет	-					

4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	-					
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-					
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-					

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	
Кабинетная форма обслуживания	ДУ	4,5,6,7,13,14,15,16,20,21,22,24,25,26,27,31,33,34,35,36,37,39,40,44,2,3,4,5,26,27,28,16,17,19,18,9,1	1,33	Индивидуальное решение с ТСР

		0,11,12		
--	--	---------	--	--

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **кабинетная форма обслуживания доступна условно для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения, с нарушением слуха.**

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – 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
Место приложения труда	нет					

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	
-				

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения**

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
Жилые помещения	Нет					

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	
-				

* 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: _____

**I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений**

МАОУ Иволгинская СОШ, с.Иволгинск, ул.Ленина, 40

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
5.1	Туалетная комната	есть	Б6 (2)	2,3, 4,5,	Нет информации о помещении , в том числе с дублированием рельефными знаками	все	Разместить информацию на стене со стороны дверной ручки с дублированием рельефными знаками.
5.2	Душевая/ ванная комната	нет					
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет					
	ОБЩИЕ требования к зоне						

ИЗаключение 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	ДУ (К,О,С), ДЧ-И (Г,У)	Б6 (2)		Разместить информацию с дублированием рельефными знаками.

* 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: _____

I. Результаты обследования:**6. Системы информации на объекте****Муниципальное автономное учреждение «Районный дом культуры «Шахтёр»
671160, Республика Бурятия, Селенгинский район г. Гусиноозерск, ул. Комсомольская, 6.**

№ 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			Отсутствует информация об ОСИ на калитках перед входом	все	Установить информацию об ОСИ на калитках перед входом	Индивидуальное решение с ТСР
					Отсутствует информация об ОСИ с рельефным изображением при входе	С	Установить информацию об ОСИ с рельефным изображением при входе	Индивидуальное решение с ТСР
					Отсутствует информация об ОСИ перед входом в здание	С	Ситуационная помощь	Индивидуальное решение с ТСР
					Отсутствует информация о путях передвижения	К	Установить информационные таблички о путях передвижения	ТР
6.2	Акустические средства	нет						

6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствует тактильная предупреждающая разметка перед кабинетом	С	Нанести тактильную предупреждающую разметку перед кабинетом	ТР
					Отсутствует тактильная предупреждающая разметка в коридоре	С	Нанести тактильную предупреждающую разметку в коридоре	ТР
					Отсутствует информация о путях движения или отсутствует тактильная предупреждающая разметка перед входной дверью	К, С,О	Установить таблички о путях движения нанести тактильную предупреждающую разметку перед входной дверью	ТР

ИЗВЕСТИЕ

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	
Системы информации на объекте	ДУ (С,Г) ДЧ-И (К,О,У)	-	-	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: системы информации на объекте доступны условно для инвалидов с нарушением зрения, с нарушением слуха; доступно частично-избирательно для инвалидов, передвигающихся на кресло-колясках, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с нарушением умственного развития.

