

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии

С.Н. Простецова

01 апреля 2022 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
филиала МБОУ «Уваровщинская сош» в селе Чутановка

№ 7

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Уваровщинская сош» в селе Чутановка
- 1.2. Адрес объекта 393375 Тамбовская обл, Кирсановский район, с. Чутановка, ул. Первомайская д.159а
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус 1 этаж, 520 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1960, последнего капитального ремонта 2019 г. ____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь-июль 2022г, капитального 2025
- сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.6. Основание для пользования объектом оперативное управление
- 1.9. Форма собственности государственная,
- 1.10. Территориальная принадлежность Кирсановский район,
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Отдел образования администрации Кирсановского района.

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг образовательные
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: дети с нарушением интеллектуальной сферы
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 10 чел
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрут Кирсанов – Чутановка,

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 90 м

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), *да*

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *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
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	«А»

- указывается один из вариантов: «А» (доступны специально выделенные участки), «Б» (доступность всех зон и помещений), «ДУ» (доступен условно), «ВНД» (временно недоступен)

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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В - доступно частично всем, избирательно для разных категорий инвалидов, а также условно доступное (с дополнительной помощью), что не обеспечивает полноценного нахождения на объекте всех категорий инвалидов.

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
8	Все зоны и участки	Капитальный 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 ___до___2025 года в рамках исполнения Государственной программы «Доступная среда»и муниципальной программы «Доступная среда Кирсановского района на 2015-2024 г»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **повышение доступности образовательных услуг для детей-инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) : ДП-В

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

Согласование _____с администрацией Кирсановского района Тамбовской обл_____

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата Интернет портал «Жить вместе» Тамбовской обл__chutanovka68.edu.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_01_» _____апреля_____ 20_22___ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта ___№7_____ от «_01_» ___апреля_____ 20_22___ г.

3. Решения Комиссии _____ Объект доступен условно _____ от «_01_»
_____апреля_____ 20_22_____ г.

Приложение А.3
УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии
_____ С.Н. Простецова
_____ 01 апреля _____ 2022 __ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _7

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Уваровщинская сош» в селе Чутановка
- 1.2. Адрес объекта 393375 Тамбовская обл, Кирсановский район, с. Чутановка, ул. Первомайская д.159а
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус 1 этаж, 520 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1960, последнего капитального ремонта _2019 г. _
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь-июль 2022г , капитального 2025
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Основание для пользования объектом оперативное управление
- 1.9. Форма собственности государственная,
- 1.10. Территориальная принадлежность Кирсановский район,
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Отдел образования администрации Кирсановского района
- сведения об организации, расположенной на объекте

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности *образование*
- 2.2 Виды оказываемых услуг *образовательные*
- 2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *дети с нарушением интеллектуальной сферы*
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность *10*
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) *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)

Маршрут Кирсанов-Чутановка,

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 90 м

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), да

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: 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
	<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	«А»

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

*- 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 согласовано _____

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

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
Филиала МБОУ «Уваровщинская сош» в селе Чутановка
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 7_

Кирсановский район

« 01 » _____апреля____ 2022____

Наименование МР/ГО

Г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Уваровщинская сош» в селе Чутановка
- 1.2. Адрес объекта 393375 Тамбовская обл, Кирсановский район, с. Чутановка, ул. Первомайская д.159а
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус 1 этаж, 520 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1960, последнего капитального ремонта __2019 г. __
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь-июль 2022г , капитального 2025
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Основание для пользования объектом оперативное управление
- 1.9. Форма собственности государственная,
- 1.10. Территориальная принадлежность Кирсановский район,
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Отдел образования администрации Кирсановского района.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация *Образование*

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрут Кирсанов - Чутановка,

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 90 м

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: 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
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	«А»

* - 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-В		1,2
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		2.6.7
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В		3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		11
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		9,10
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В		5,6,9,1, 2
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В		1

** 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: __доступно_____

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

*- 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 _____ до _____ 2025 года в рамках исполнения Закон №419 -ФЗ от 01,12,2014 г, «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросам социальной защиты инвалидов, в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» _____
(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) _ : ДП-В

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

4.4.1. согласование на Комиссии администрации Кирсановского района Тамбовской обл

(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);нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ нет _____;

4.4.6. другое _____ нет _____

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности _____
Интернет-портал _____ » Жить Вместе» _____
(наименование сайта, портала)

І Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в селе Чутановка
393375 Тамбовская обл, Кирсановский район, с. Чутановка, ул. Первомайская д.159а
Наименование объекта, адрес

№ п/ п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на Плана	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		1	приспособлено	КОГСУ		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		1, 2	приспособлено	КОГСУ		
1.3	Лестница (наружная)	нет		1, 2		С		Разметка
1.4	Пандус (наружный)	есть		2		КОГСУ		
1.5	Автостоянка и парковка	есть			приспособлено			
	ОБЩИЕ требования к зоне			1, 2	приспособлено	С		Разметка

ІІ 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	
Территория, прилегающей к зданию	ДП-В		1,2	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

Филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в селе Чутановка
393375 Тамбовская обл, Кирсановский район, с. Чутановка, ул. Первомайская д.159а
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
2.1	Лестница (наружная)	нет		2	Отсутствует разметка	С		разметка
2.2	Пандус (наружный)	есть		2		КОГСУ		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		2	приспособлено	КОГСУ		
2.4	Дверь (входная)	есть		2,6	приспособлено	КОГСУ		
2.5	Тамбур	есть		7	приспособлено	КОГСУ		
	ОБЩИЕ требования к зоне			2.6,7	приспособлено	С		

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 Текущий ремонт
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДП-В		2,6,7	

* 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:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в селе Чутановка

393375 Тамбовская обл, Кирсановский район, с. Чутановка, ул. Первомайская д.159а

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционального-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		3	Отсутствуют перила вдоль коридора, разметка	ОС		Перила, разметка
3.2	Лестница (внутри здания)	нет						
3.3	Пандус (внутри здания)	есть	-	-	-	-		
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	технические решения невозможны	-		
3.5	Дверь	есть		3	приспособлено	КОГСУ		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		3	приспособлено	ОС		Перила разметка
	ОБЩИЕ требования к зоне			3		ОС		Перила, разметка

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		3	Капитальный 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

заключению: _____

I Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

Филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в селе Чутановка

393375 Тамбовская обл, Кирсановский район, с. Чутановка, ул. Первомайская д.159а

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		11		СГОКУ		
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		-	-	-		-
	ОБЩИЕ требования к зоне				приспособлено	СГОКУ		

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	
Учебная зона	ДП-В		11	Не нуждается

* 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 4 (П)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20____
г.

* 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:**5. Санитарно-гигиенических помещений**

Филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в селе Чутановка

393375 Тамбовская обл, Кирсановский район, с. Чутановка, ул. Первомайская д.159а

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
5.1	Туалетная комната	есть		9,10	Поручни, штанга, управление спуском воды, аварийное освещение	КОС		Поручни, штанга, управление спуском воды, аварийное освещение
5.2	Душевая комната	нет	-	-	-	-		
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	-	-	-	-		
	ОБЩИЕ требования к зоне			9,10	приспособлено	КОС		Поручни, штанга, управление спуском воды, аварийное освещение

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	
Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		9,10	Капитальный 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:
6. Системы информации на объекте**

Филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в селе Чутановка
393375 Тамбовская обл, Кирсановский район, с. Чутановка, ул. Первомайская д.159а
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	Значимость для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	-	-12		все	Не нуждается	
6.2	Акустические средства	нет	-	-	Отсутствует акустические средства	все	Индивидуальное решение с ТСР	Установка акустических средств (речевые синтезаторы, речевые оповещатели, громкоговорители, репродукторы и т.п.), в том числе устройства звукового дублирования визуальной информации (для людей с недостатками зрения)
6.3	Тактильные средства	есть	-	5,6,9-	приспособлено	все	Не нуждается	
	ОБЩИЕ требования к зоне		-	5,6,9,12	приспособлено	все	Индивидуальное решение с ТСР	Установить акустические средства

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	
Системы информации на объекте	ДП-В	-	5,6.9.12-	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
всем

заключению: __Объект

доступен

частично

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.