

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии
С.Н. Простецова
"01" апреля 2022г

**Паспорт доступности № 1
объекта социальной инфраструктуры**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта - **филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в с. Калаис**
- 1.2. Адрес объекта - **393372 Тамбовская область Кирсановский район с. Калаис, ул. Подвячка, д1А**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1 этаж, 1256 кв.м**
 - часть здания ___ этажей (или на ___ этаже), ___ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 15000 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1973г.**, последнего капитального ремонта **2015г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2019г.**, капитального ___ - _____
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – **филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Уваровщинская средняя общеобразовательная школа» в селе Калаис (филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в с. Калаис)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) – **393378 Тамбовская область Кирсановского района с.Большая Уваровщина д.1а**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) – **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) - **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) – **отдел образования Кирсановского района Тамбовской области**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты – **393360 Тамбовская область г.Кирсанов ул.Советская д.25, тел.8 (47537)35531**

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) - **дети**

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 – **250**

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)

г.Кирсанов-с. Вячка ,

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **100 м**

3.2.2 время движения (пешком) **3 мин**

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **1 нерегулируемый перекрёсток***

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, **1 визуальная; 1 перекрёсток т-образный-не имеется***

3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*

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	А
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	Б
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**
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-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,О,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (С, 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: Объект доступен полностью всем

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)	нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
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	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
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 _____

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)*:

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 » _____ апреля _____ 2022 г.,
2. Акта обследования объекта: №01 от 1 «1» апреля 2022 г.

Председатель комиссии, паспортизируемого объекта:

Начальник отдела образования С.Н. Простецова _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Комиссия по проведению обследования и паспортизации образовательной организации

(название комиссии, утверждающей паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры)

Заместитель начальника отдела образования

администрации района Д.В. Болотина _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Начальник отдела строительства и ЖКХ

администрации района А.В. Трушин _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Директор МБОУ «Уваровщинская сош» Е.Н. Хохлова _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Заместитель директора по административно- хозяйственной

работе МБОУ «Уваровщинская сош» Т.И. Шевченко _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии
С.Н. Простецова

"01" апреля 2022г

АНКЕТА № 1 к паспорту доступности объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта - Филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в с.Калаис
- 1.2. Адрес объекта - 393372 Тамбовская область Кирсановский район с.Калаис, ул.Подвячка, д.1 а
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажа, 1256 кв.м.
- часть здания ___ этажей (или на ___ этаже), ___ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1973, последнего капитального ремонта – 2015 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – 2022 г., капитального _____
сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - Филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Уваровщинская средняя общеобразовательная школа» в селе Калаис (филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в с. Калаис)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - 393378 Тамбовская область Кирсановского района с.Большая Уваровщина д.1а
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) - оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) - муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) - отдел образования Кирсановского района Тамбовской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - 393360 Тамбовская область, г.Кирсанов ул.Советская, д.25, тел. 8(47537)35531

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) - 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) – (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) - дети

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития - 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 - 250

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

г. Кирсанов-с. Вячка,

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 100 м

3.2.2 время движения (пешком) 3 мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; ; 1 нерегулируемый перекрёсток*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; акустическая, тактильная, 1 визуальная; 1 перекрёсток т-образный-не имеется*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) - нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* - нет

3.3 Вариант организации доступности объекта социальной инфраструктуры

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	А
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А» (объект, на котором выполнены требования действующих нормативных документов в области проектирования и строительства по всем функциональным зонам и всем критериям доступности), «Б» (объект, на котором выполнены требования действующих нормативов по основным функциональным зонам, которые обеспечивают достижение мест целевого посещения здания (объекта). При этом, приемлемым вариантом является организация специально выделенного пути и мест обслуживания,

специальных участков для обслуживания маломобильных групп населения), «ДУ» (После исполнения организационного решения об альтернативной форме обслуживания (при обеспечении доступа с помощью постороннего лица, в том числе сотрудника учреждения, так и иным путем: дистанционно, на дому, в другом учреждении, на другом объекте данного учреждения и др.) объект признается **условно доступным**. Такое же решение может быть принято в случае выявления на объекте параметров структурно-функциональных элементов (например, наклон пандуса на входе, продольный или поперечный уклон на пути движения и т.п.), не соответствующих требованиям СНиП и СП, которые после согласования с потребителем (с общественными организациями инвалидов) могут быть приняты как приемлемые.), «ВНД» (в случае неисполнения требований нормативных документов в области проектирования и строительства (требований доступности) для МГН объект должен быть признан **временно недоступным** – до принятия решения об обустройстве и его исполнения, либо до организации альтернативной формы обслуживания маломобильных групп населения)

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

"01" апреля 2022г

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ № 1
к паспорту доступности объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта – филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в с.Калаис
1.2. Адрес объекта – 393380 Тамбовская область Кирсановский район с.Калаис ул.Подвячка д.1а
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание – 1 этажа ,1256 кв.м
- часть здания этажей (или на этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); - да, кв.м
1.4. Год постройки здания – 1973 г., последнего капитального ремонта – 2015г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* – 2020 г., *капитального*
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Уваровщинская средняя общеобразовательная школа» в селе Калаис (филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в с. Калаис)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) – 393378 Тамбовская область Кирсановского района с.Большая Уваровщина д.1а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Сфера образование

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
 г. Кирсанов – с. Калаис ,
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 100 м
3.2.2 время движения (пешком) 3 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), нет
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; ; 1*
нерегулируемый перекрёсток
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;*
акустическая, тактильная, 1визуальная; 1 перекрёсток т-образный-не имеется
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) - нет
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	А
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	Б
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		2,5
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В	-	5,6,8
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,О,У)	-	12,13,1 4
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		10,11
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В	-	3,4,7
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (С,Г,У)	-	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: Объект доступен полностью всем

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
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	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
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 _____
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 _____

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 3 л.

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

Председатель комиссии, паспортизируемого объекта:

Начальник отдела образования С.Н. Простецова _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Комиссия по проведению обследования и паспортизации образовательной организации

(название комиссии, утверждающей паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры)

Заместитель начальника отдела образования

администрации района Д.В. Болотина _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Начальник отдела строительства и ЖКХ

администрации района А.В. Трушин _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Директор МБОУ «Уваровщинская сош» Е.Н. Хохлова _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Заместитель директора по административно- хозяйственной

работе МБОУ «Уваровщинская сош» Т.И. Шевченко _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Приложение 1
к Акту обследования
к паспорту доступности ОСИ
от "01" апреля 2022г.

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в с. Калаис
Тамбовская область Кирсановский район с. Калаис ул.Подвячка, д.1а

№ 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		1		К,О,С,Г,У	Не нуждается	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		2		К,О,С,Г,У	Не нуждается	
1.3	Лестница (наружная)	есть	2	2		-		
1.4	Пандус (наружный)	нет	-	-		-		
1.5	Автостоянка и парковка	есть	1	1				
	ОБЩИЕ требования к зоне			1,2		К,О,С,Г,У	Не нуждается	

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	
Путь движения по территории	ДП-В		1,2	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: **Территория, прилегающая к зданию доступно полностью всем категориям инвалидов**

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
от "01" апреля 2022г.

Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание
Филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в с Калаис
Тамбовская область Кирсановский район с. Калаис ул.Подвячка д.1а

№ 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)	есть	2	2		-		
2.2	Пандус (наружный)	есть	-	-		-		-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	2	1		К,О,С,Г,У	Не нуждается	
2.4	Дверь (входная)	есть		1,5		К,О,С,Г,У	Не нуждается	
2.5	Тамбур	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне			1,5		К,О,С,Г,У	Не нуждается	

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	
Вход в здание	ДП-В		1,5	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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **Территория, прилегающая к зданию доступно полностью всем категориям инвалидов**

Результаты обследования:

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

Филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в с. Калаис
Тамбовская область Кирсановский район с.Калаис, ул.Подвячка д.1а

№ 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	6	6		К,О,С,Г,У	Не нуждается	
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	7	7		К,О,С,Г,У	Текущий ремонт	
3.3	Пандус (внутри здания)	есть	1	1		К,О,С,Г,У	Не нуждается	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	есть	1	1				
3.5	Дверь	нет	-	-		К,О,С,Г,У	Не нуждается	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	8-11	8-11		К,О,С,Г,У	Не нуждается	
	ОБЩИЕ требования к зоне					К,О,С,Г,У	Текущий ремонт	

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		1,2,5,6,8	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: **Пути движения внутри здания доступны частично всем**

Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в с. Калаис

Тамбовская область Кирсановский район с. Калаис, ул.Подвячка д.1а

№ 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		12, 13, 14		С,Г	Приобретение методических материалов, обучение специалистов	Приобретение методических материалов, обучение специалистов
4.2	Зальная форма обслуживания	нет	-	-		-		-
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	-		-		-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-		-		-
4.5	Кабина индивидуально обслуживания	нет	-	-		-		-

	ОБЩИЕ требования к зоне	-	12, 13, 14		С,Г	Приобретение методических материалов, обучение специалистов	Приобретение методических материалов, обучение специалистов
--	-------------------------	---	------------	--	-----	-------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

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	
Зона целевого назначения	ДЧ-И (К,О,У)		12,13,14	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: **Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) доступны частично избирательно (К,О,У)**

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
от "01" апреля 2022г.

I Результаты обследования: 5. Санитарно-гигиенических помещений

Филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в с. Калаис
Тамбовская область Кирсановский район с. Калаис, ул.Подвячка д.1а

№ 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	3	10, 11		К,О,С,Г,У	Не нуждается	
5.2	Душевая/ванная комната	нет	-	-				-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	-	9		К,О		-
	ОБЩИЕ требования к зоне			9,10,11			Не нуждается	

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		9,10,11	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: **Санитарно-гигиенические помещения доступно полностью всем**

**Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

Филиал МБОУ «Уваровщинская сош» в с. Калаис
Тамбовская область Кирсановский район с. Калаис ул.Подвячка д.1а

№ п / п	Наименование функциональн о- планировочно го элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		ест ь/ нет	№ на пл ане	№ фо то	Содержание	Значи мо для инвал ида (катег ория)	Содержание	Виды работ
6 · 1	Визуальные средства	ест ь		3		К,О,У	Не нуждается	
6 · 2	Акустические средства	ест ь		3		Г	Индивидуальное решение с ТСР	Уста новит ь акуст ическ ие средс тва
6 · 3	Тактильные средства	нет		-				
	ОБЩИЕ требования к зоне			3,4 ,7		К,О,С ,Г,У	Индивидуальное решение с ТСР	

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	ДЧ-В		3,4,7	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 доступно частично

все

категориям

инвалидов

Приложение 7
к Акту обследования к паспорту доступности от 01.04.2022г.
Результаты фотофиксации на объекте

Рис. № 1



Рис. № 2



Рис. № 3



Рис. № 4



Рис. № 5



Рис. № 10



Рис. № 11

