

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель ОСЗН
_____/_____/_____
«____» _____ 20г.

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

№ _____

**Кемеровская область
г. Кемерово**

Наименование территориального
образования субъекта РФ

« _____ » _____ 201__ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта МБОУ «Общеобразовательная школа №20»
1.2. Адрес объекта 650003, г. Кемерово, пр. Химиков, 19г
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1327, 1 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5698 кв.м
1.4. Год постройки здания 1982 год, последнего капитального ремонта 1999 год
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущий 2016 год.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение для детей с нарушением зрения «Общеобразовательная школа №20, МБОУ «Общеобразовательная школа №20» .
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): Россия, 650003, город Кемерово, пр. Химиков, 19г.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) маршрутные автобусы № 1,3,26,81,82,144, троллейбусы № 3(остановка бр.Строителей«11 магазин»); маршрутное такси № 1,3,5,6,13,16,18,36,43,61,126, автобусы 3,26,27,49,126 (остановка пр.Ленинградский «Променад- 3», «Стоматология»); маршрутное такси №16, 21, автобус №1, троллейбус 1,2, 4, 12, (остановка «ТУ Ленинского района) 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 «Променад-3» 240 м.
3.2.2 время движения (пешком) от остановки «Променад-3» 3-5 минут.
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) – нет.

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером.

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная.

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (рельеф участка имеет перепады высот)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

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

* - 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) | ДЧ-И(С) | План №1 | 1-5 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ | План №1 | 6-8 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И(С) | План №2, №3, план эвакуации | 9-13 14 15-16 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И(С) | План №3 | 17 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И(С) | План №3 | 18-19 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И(С) | - | - |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ | План №4 | |

** 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: ДЧ-И(С).

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

| № № п \п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)* |
|----------------|--|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | индивидуальное решение с ТСП |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | индивидуальное решение с ТСП |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | индивидуальное решение с ТСП |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | индивидуальное решение с ТСП |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСП |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | индивидуальное решение с ТСП |
| 8. | Все зоны и участки | индивидуальное решение с ТСП |

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

4.2. Период проведения работ по плану управления образования администрации г. Кемерово

в рамках исполнения плана управления образования администрации г. Кемерово
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность для инвалидов с нарушением зрения.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) доступно для инвалидов с нарушением зрения.

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

Результаты фотофиксации на объекте МБОУ ОШ №20 на 19 л.

Паспорт БТИ МБОУ ОШ №20 на 10 л.

Другое (план-схемы движения к объекту, по территории объекта и размещения функционально-планировочных элементов) на 5 л.

Руководитель
рабочей группы

Директор МБОУ №20 Медведева Н.А.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Зам. директора по АХР Быканова М.Я.

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Зам. директора по БЖ Белая Н.М.

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « » 201 г. (протокол №)
Комиссией (название) _____