



**ПАСПОРТ
ДОСТУПНОСТИ МБОУ СОШ № 6 пос. Комсомolec
(здание начальной школы)**

п. Комсомolec, 2018г

Приложение А.1

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН
Часть 1**

| 1. Общие сведения об объекте | | | | | | | 2. Характеристика деятельности (по обслуживанию населения) | | | |
|------------------------------|---------------------------------------|--|-------------------------------------|---|---------------------|--|---|------------------------|------------------------|------------------------------------|
| №№ п/п | Наименование (вид) ОСИ | Адрес ОСИ | № паспорта Доступности ОСИ | Название организации, расположенной на ОСИ | Форма собственности | Вышестоящая организация | Виды оказываемых услуг | Категории населения | Категории инвалидов | Исполнитель ИПР (да, нет) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | МБОУ СОШ № 6 пос. Комсомolec | Ставропольский край, Кировский район, пос. Комсомolec, ул Ленина 15 | 1 | Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 6» поселка Комсомolec | муниципальная | Отдел образования администрации Кировского городского округа | предоставление начального общего, основного общего и | Дети | - | - |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|--|--|
| | | | | | | | среднего общего образова ния | | | |
| | | | | | | | | | | |

Примечание: Внутренняя структура Реестра ОСИ (разделы по строкам) формируется в виде сгруппированного списка по основным (приоритетным) сферам жизнедеятельности инвалидов и других МГН:

1 раздел – объекты здравоохранения

2 раздел - объекты образования

3 раздел - объекты социальной защиты населения

4 раздел - объекты физической культуры и спорта

5 раздел - объекты культуры

6 раздел – объекты связи и информации

7 раздел – объекты транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры

8 раздел – жилые здания и помещения

9 раздел - объекты потребительского рынка и сферы услуг

10 раздел – места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)

РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН

Часть 2

| | | 3. Состояние доступности объекта | | | 4. Управленческое решение | | | | |
|-----------|------------------------------|---|------------------------------|--|-----------------------------------|---|---------------|----------------------------------|---|
| №№ п/п | Вариант обустройства объекта | Состояние доступности (в т.ч. для различных категорий инвалидов) ² | Нуждаемость в адаптации | Рекомендованы виды работ по адаптации ³ | Плановый период (срок) исполнения | Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ⁴ | Дата контроля | Результаты контроля ⁵ | Дата актуализации информации на Карте доступности |
| 1 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 1 | ДУ | ДУ | Индивидуальное решение с ТСР | Индивидуальное решение с ТСР | | ДЧ | 25.05.2020 | | |

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ СОШ № 6
пос. Комсомолец
И.А.Леушина
« ____ » _____ 20__ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ СОШ № 6 пос. Комсомолец
1.2. Адрес объекта Ставропольский край, Кировский район, п. Комсомолец, ул. Ленина 15
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящие здания:
Здание начальной школы 2 этажа - 1170,80 кв. м.
Здание средней школы 3 этажа - 2903.40 кв. м
Мастерские 1 этаж - 245, 60 кв. м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 32328 кв. м
1.4. Год постройки здания 1938 г., последнего капитального ремонта _____ г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018г., капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 6» поселка Комсомолец
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 357322, Ставропольский край, Кировский район, п. Комсомолец, ул. Ленина 15
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) отдел образования администрации Кировского городского округа
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 357300, Ставропольский край, Кировский район, г. Новопавловск, площадь Ленина

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: предоставление начального общего, основного общего и среднего общего образования
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому
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 130 детей
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)

Проезд автобусом от автовокзала г. Новопавловска до остановки «Поселок Комсомолец»,

железнодорожным транспортом до станции «Зольский»,

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 800 м

3.2.2 время движения (пешком) 15 мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет* нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет* нет

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (_____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

| №№ п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)* |
|-----------|---|---|
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | «ДУ» |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «ВНД» |
| 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** |
|------------|---|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-И (С,Г) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-И (О, Г,У) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (Г, У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (О, К, У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-И (У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | |

| | | |
|---|---|----------|
| | | ДП-И (У) |
| 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: _____

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) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСП |
| 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) | Не нуждается |
| 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 _____

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 дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) 2 ОТ 25.05.2018Г

2. Акта обследования объекта: № акта 3 от «25» _____ МАЯ 2018 _____ г.

3. Решения Комиссии _____ от « » _____ 20 _____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ СОШ № 6
пос. Комсомолец
И.А.Леушина
« ____ » _____ 20__ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ СОШ № 6 пос. Комсомолец
1.2. Адрес объекта Ставропольский край, Кировский район, п. Комсомолец, ул. Ленина 15
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящие здания:
Здание начальной школы 2 этажа - 1170,80 кв. м.
Здание средней школы 3 этажа - 2903.40 кв. м
Мастерские 1 этаж - 245, 60 кв. м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 32328 кв. м
1.4. Год постройки здания 1938 г., последнего капитального ремонта _____ г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2018г., *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 6» поселка Комсомолец (МБОУ СОШ № 6 пос. Комсомолец)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 357322, Ставропольский край, Кировский район, п. Комсомолец, ул. Ленина 15
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Вышестоящая организация (наименование) отдел образования администрации Кировского городского округа
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 357300, Ставропольский край, Кировский район, г. Новопавловск, площадь Ленина

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: предоставление начального общего, основного общего и среднего общего образования
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому
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 130 детей

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)

Проезд автобусом от автовокзала г. Новопапловска до остановки «Поселок Комсомолец»,

железнодорожным транспортом до станции «Зольский»,

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 800 м

3.2.2 время движения (пешком) 15 мин

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

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* (описать _____)

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» |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «ВНД» |
| 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»

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) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСП |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 4 | Зона целевого назначения (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) | Не нуждается |
| 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

Размещение информации на Карте доступности согласовано

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

| №№ 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 | «ВНД» |
| 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) | ДП-И (С,Г) | | |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-И (О, Г,У) | | |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (Г, У) | | |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (О, К, У) | | |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-И (У) | | |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП-И (У) | | |
| 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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

| №№ п \п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)* |
|------------|--|--|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСР |

| | | |
|----|--|------------------------------|
| 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) | Не нуждается |
| 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 _____
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; нет

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

_____ (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на _____ л.

2. Входа (входов) в здание на _____ л.

3. Путей движения в здании на _____ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на _____ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на _____ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на _____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Позажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы: _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

1 указывается один из вариантов: «А», «Б»

2 указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – недоступно;

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

4 указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно

5 дается оценка результата исполнения плановых мероприятий в сравнении с ожидаемыми результатами (по состоянию доступности) – аналогично гр.17

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МБОУ СОШ № 6 пос. Комсомолец,
Ставропольский край, Кировский район, поселок Комсомолец, ул Ленина, 15
(здание начальной школы)

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 | | 104, | нет | | | |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | | 110 | Отсутствие информационной поддержки на всех путях движения, необходим ремонт асфальтового покрытия | К,О,У | Установить тактильные средства на покрытии пешеходных путей, ремонт асфальтового покрытия | текущий |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет | | | | | | |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет | | | | | | |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет | | | не выделено место для автостоянки и парковки | К,О | привести место для автостоянки и парковки в соответствии с требованиями | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | 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 | |
| Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-И (С,Г) | | 104,110 | 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: _____

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание
МБОУ СОШ № 6 пос. Комсомолец,
Ставропольский край, Кировский район, поселок Комсомолец, ул Ленина, 15
(здание начальной школы)

| № 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 | | | | | | |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет | | | | | | |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | | 104 | нет | | | |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | | 104, 33 | Не установлены приборы и устройства, позволяющие управлять одной рукой | К,С | Установка требуемых приборов и устройств | Инд. решение с ТСР |
| 2.5 | Тамбур | нет | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

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- И (Г, О,У) | 1 | 104,33 | Установка приборов и устройств, позволяющих управлять одной рукой |

* 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)
МБОУ СОШ № 6 пос. Комсомolec,
Ставропольский край, Кировский район, поселок Комсомolec, ул Ленина, 15
(здание начальной школы)
(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 | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | | 54 | Коридоры школы не оснащены поручнями, покрытие при смене направления не меняется | О,С | Коридоры по всему периметру школы необходимо оснастить поручнями, предусмотреть разнообразное рельефное покрытие полов | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | | 33,05, 09 | Отсутствует контрастная маркировка | К, О | устройство подъемника. Выделить краевые ступени лестницы цветом или фактурой, выполнить напольные указатели перед маршем (вверху и внизу) | Индивидуальное решение с ТСР Текущий ремонт |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | | | - | | | |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет | | | - | | | |
| 3.5 | Дверь | есть | | 21 | нет | | | |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | | 02,38 | Недоступен 2 этаж, нет специальных световых сигналов, дублирующих звуковые сигналы | К, О,С | установка специальных световых сигналов, дублирующих звуковые | Индивидуальное решение с ТСР Текущий ремонт |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

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 (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) | ДЧ-И (Г,У) | | 02,38 | Индивидуальное решение с ТСР ,текущий ремонт (контрастная маркировка, установка поручней, рельефное покрытие полов установка специальных световых сигналов, дублирующих звуковые |

* 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:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов
МБОУ СОШ № 6 пос. Комсомолец,
Ставропольский край, Кировский район, поселок Комсомолец, ул Ленина, 15
(здание начальной школы)

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 | | 47 | нет сигнальных лампочек, оповещающих о начале и конце урока. нет в наличии мест выделенных рельефной фактурой или ковровым покрытием поверхности пола. | Г С | установка сигнальных лампочек оборудование мест выделенных рельефной фактурой или ковровым покрытием поверхности пола | Индивидуальное решение с ТСР Текущий ремонт |
| 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 | | | | | | | |

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 | |
| Зоны целевого назначения здания (зона обслуживания инвалидов) | ДЧ-И (О,К,У) | | 131814 | установка сигнальных лампочек, оборудование мест выделенных рельефной фактурой или ковровым покрытием поверхности пола |

* 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:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант II – места приложения труда

МБОУ СОШ № 6 пос. Комсомолец,

Ставропольский край, Кировский район, поселок Комсомолец, ул Ленина, 15

(здание начальной школы)

| 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 |
| Место приложения труда | есть | | | 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 | |
| Зоны целевого назначения здания (места приложения труда) | ДП - В | | | нет |

* 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:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант III – жилые помещения

МБОУ СОШ № 6 пос. Комсомолец,

Ставропольский край, Кировский район, поселок Комсомолец, ул Ленина, 15

(здание начальной школы)

| 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 |
| 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 | |
| нет | | | | |

* 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
МБОУ СОШ № 6 пос. Комсомolec,
Ставропольский край, Кировский район, поселок Комсомolec, ул Ленина, 15
(здание начальной школы)

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 | | | Не оборудована системой двусторонней связи с дежурным по корпусу | К, О, У, С, Г | Оборудование двусторонней системой связи | Текущий ремонт |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет | | | | | | |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

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-И (У) | | | Оборудование двусторонней системой связи |

* 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
МБОУ СОШ № 6 пос. Комсомолец,
Ставропольский край, Кировский район, поселок Комсомолец, ул Ленина, 15
(здание начальной школы)

(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 |
| 6.1 | Визуальные средства | есть | | 21 | нет | | | |
| 6.2 | Акустические средства | есть | | 0681 | нет | | | |
| 6.3 | Тактильные средства | нет | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

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-И (У) | | 0681,21 | 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: _____