УТВЕРЖДАЮ

Директор МАОУ «Кутарбитская СОШ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.Е.Лушникова

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

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

**1. Общие сведения об объекте**

Наименование (вид) объекта

*Филиал Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Кутарбитская средняя общеобразовательная школа» - «Тахтагульская начальная общеобразовательная школа»*

* 1. Адрес объекта

*626116 Тюменская область, Тобольский район, д. Тахтагул, ул.Озёрная, 2а*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее одноэтажное деревянное здание ,площадь 60.1 кв.м.

-в наличии прилегающий земельный участок площадью 282 кв.м.

1.4. Год постройки здания \_1995\_\_\_\_\_\_, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_ \_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего – ежегодно***,***, капитального \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *Филиал муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Кутарбитская средняя общеобразовательная школа»-«Тахтагульская начальная общеобразовательная школа»(Филиал МАОУ «Кутарбитская СОШ» - «Тахтагульская НОШ»)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 626115,*Тюменская область, Тобольский район,*

*село Кутарбитка, улица Школьная, 27*

1.8. Основание для пользования объектом – *оперативное управление*

1.9. Форма собственности - *муниципальная*

1.10. Территориальная принадлежность -*муниципальная*

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) *Отдел образования администрации Тобольского муниципального района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1.12. Адрес вышестоящей организации – 626156, *Тюменская область, г. Тобольск, ул. Ершова, 21*

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

2.1 Сфера деятельности - *образование*

2.2 Виды оказываемых услуг – *Образовательные услуги*

2.3 Форма оказания услуг: *на объекте,на дому, дистанционно*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов*: нет*

2.6 Плановая мощность: 20 чел.

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

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом - нет**

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 *\_*

3.2.2 время движения (пешком) – 10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути- *да*

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *визуальная*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *нет*

**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п/п | **Категорияинвалидов**(вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта**(формы обслуживания)\* |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** | «Б» |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «Б» |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | «ДУ» |
| 4 | с нарушениями зрения | «А» |
| 5 | с нарушениями слуха | «А» |
| 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 | ДЧ-И (О,С,У) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  ДЧ-И (Г,О,С,У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-В |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (Г,У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) |  ДЧ-И (К,О,С,У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП-И |

**\*\*** 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-И

**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 | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Текущий ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Текущий ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Капитальный ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  |
| 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 плане текущего и капитального ремонта*

4.3Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации:

 ДП-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): удовлетворительное

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

согласование с учредителем

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

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 «08» июня 2016г.,

2. Акта обследования объекта: № 1 от «08» июня 2016 г.

3. Решения Комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «08» июня 2016 г.

 УТВЕРЖДАЮ

Директор МАОУ «Кутарбитская СОШ»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.Е.Лушникова

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 1**

**1. Общие сведения об объекте**

* 1. Наименование (вид) объекта

*Филиал Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Кутарбитская средняя общеобразовательная школа» - «Тахтагульская начальнаяя общеобразовательная школа»*

* 1. Адрес объекта:*Тюменская область, Тобольский район, д.Тахтагул, ул.Озёрная,2а*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее одноэтажное здание, площадь 60.1 кв.м.

- в наличии прилегающий земельный участок площадью 282 кв.

1.4. Год постройки здания \_\_1995\_\_\_\_\_, последнего капитального ремонта \_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего – ежегодно, капитального -*

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

*Филиал муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Кутарбитская средняя общеобразовательная школа»-«Тахтагульская начальная общеобразовательная школа»(Филиал МАОУ «Кутарбитская СОШ» - «Тахтагульская НОШ»)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения

*626115*, *Тюменская область, Тобольский район, село Кутарбитка, улица Школьная,27*

1.8. Основание для пользования объектом – *оперативное управление*

1.9. Форма собственности - *муниципальная*

1.10. Территориальная принадлежность - *муниципальная*

1.11. Вышестоящая организация (наименование) *Отдел образования администрации Тобольского муниципального района*

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности - *образование*

*2.2* Виды оказываемых услуг -*образовательные услуги*

2.3 Форма оказания услуг: на объекте,на дому,дистанционно

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту*: дети*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов*: нет*

2.6 Плановая мощность: 20 человек

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида –*нет*

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом***-нет*

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 -

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - да

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *визуальная;*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *нет*

**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания**

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

\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

**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 | Капитальный ремонт |
| 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 | Текущий ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Капитальный ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  |
| 8. | **Все зоны и участки** | Текущий ремонт |

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

**Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приложение А.4

 УТВЕРЖДАЮ

 Директор МАОУ «Кутарбитская СОШ»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.Е.Лушникова

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 1**

**Тюменская область** «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016

**Тобольский район**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование(вид) объекта *Филиал муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Кутарбитская средняя общеобразовательная школа» - «Тахтагульская начальная общеобразовательная школа»*

1.2. Адрес объекта *\_Тюменская область, Тобольский район, д.Тахтагул, ул.Озёрная,2а*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее одноэтажное здание, площадь 60.1 кв.м

- в наличии прилегающий земельный участок площадью 282 кв.м

1.4. Год постройки здания \_\_\_1995\_\_\_\_, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего – ежегодно*, *капитального–*

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

*Филиал муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Кутарбитская средняя общеобразовательная школа» - «Тахтагульская начальная общеобразовательная школа» (Филиал МАОУ «Кутарбитская СОШ» - «Тахтагульская НОШ)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

*Тюменская область, Тобольский район, село Кутарбитка, улица Школьная, 27*

1. **Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности - *образование*

*2.2* Виды оказываемых услуг -*образовательные услуги*

2.3 Форма оказания услуг: на объекте,на дому,дистанционно

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту*: дети*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов*: нет*

2.6 Плановая мощность: 20 человек

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида – *нет*

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом нет**

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - *да*

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *визуальная*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *нет*

**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п/п | **Категорияинвалидов**(вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта**(формы обслуживания)\* |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** | «Б» |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «Б» |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | «ДУ» |
| 4 | с нарушениями зрения | «А» |
| 5 | с нарушениями слуха | «А» |
| 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 | ДЧ-И (О,С,У) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (Г,О,С,У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-В |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (Г,У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (К,О,С,У) |
| 7 | Пути движенияк 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**: ДЧ-И

**4. Управленческое решение** (проект)

**4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:**

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

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации:

*ДП-\_В*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): *удовлетворительное*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_да\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**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 \_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_ л.

4.Зоны целевого назначения объекта на \_\_\_\_0\_\_\_\_\_\_ л.

5.Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_1\_\_\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_1\_\_\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_6\_\_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ \_1\_\_\_\_\_\_\_ л.

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

Руководитель

рабочей группы:

Заведующая филиалом Латыпова А.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись)

Члены рабочей группы:

методист Муратова Э.Х. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись)

Учитель Гайсина Л.С. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (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)

Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (протокол №\_\_\_\_\_)

Комиссией(название).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_1\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

*Филиал Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Кутарбитская средняя общеобразовательная школа» - «Тахтагульская начальная общеобразовательная школа»*

*Тюменская область, Тобольский район, д. Тахтагул, ул.Озёрная,2а*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  |  |  | К,О |  | - |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  |  | Отсутствует тактильная плитка | У | Установка тактильной плитки | Ремонт капитальный |
| 1.3 | Лестница (наружная) | есть |  |  | Устройство контрастной ленты | У | Нанесение контрастной полосы | Ремонт текущий  |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет |  |  | Отсутствие пандуса в здание | У | Обустройство пандуса в здание | Ремонт капитальный |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | - |  |  | Отсутствует информация о здании |  | Установка таблички |  |

**II.Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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) | ДЧ-И | 1,2 | 2,3 | Ремонт текущий, капитальный |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  |  |  |  |

\* 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: Состояние доступности объекта оценено как доступно частично избирательно (У) доступность, что обеспечивает полноценное нахождения на объекте

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_1\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

*Филиал Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Кутарбитская средняя общеобразовательная школа» - «Чебургинская основная общеобразовательная школа»*

*Тюменская область, Тобольский район, д. Чебурга, ул. Центральная, 18, стр.1*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть | 3 | 2 | - | У | - |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет |  |  | Отсутствие пандуса | У | Обустройство пандуса | Капитальный ремонт |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | 3 | 2 |  | У |  |  |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | 3 | 1 | порог | У |  |  |
| 2.5 | Тамбур | нет |  |  | отсутствие тамбура | У | обустройство тамбура | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | нет |  |  |  | У | Установка таблички | Ремонт текущий |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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  | ДЧ-И | 1 |  | Ремонт (текущий) |

\* 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: Состояние доступности объекта оценено как доступно частично избирательно (У) доступность, что обеспечивает полноценное нахождения на объекте

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_1\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016

**I Результаты обследования:**

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

*Филиал Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Кутарбитская средняя общеобразовательная школа» - «Чебургинская основная общеобразовательная школа»*

*Тюменская область, Тобольский район, д.Чебурга, ул.Центральная,18,стр. 1*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания) | Есть | 7 |  | - | У | - |  |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | нет |  |  | - |  | - |   |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | Нет | - |  |  |  |  |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | Нет | - |  |  |  |  |  |
| 3.5 | Дверь | Есть | 3 | 2 |  | У | - |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | Есть  | 3 | 2 |  | У | - |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | нет | - |  |  | У | - |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И |  |  |  |

\* 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:

Состояние доступности объекта оценено как доступно частично избирательно (У) доступность, что обеспечивает полноценное нахождения на объекте

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_1\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

*Филиал Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Кутарбитская средняя общеобразовательная школа» - «Тахтагульская начальная общеобразовательная школа»*

*Тюменская область, Тобольский район, д.Тахтагул, ул.Озёрная,2а*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | нет |  |  | Туалет на улице |  |  | Капитальный ремонт |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | Нет |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | Есть  |  |  |  | У |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**IIЗаключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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  | ДЧ-И |  |  |  |

\* 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:\_Состояние днступности объекта оценено как доступно частично избирательно

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_1\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

*Филиал Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Кутарбитская средняя общеобразовательная школа» - «Тахтагульская начальная общеобразовательная школа»*

*Тюменская область, Тобольский район, д.Тахтагул, ул.Озёрная,2а*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет |  |  | отсутствует информация о здании | У | установка таблички | Ремонт капитальный |
| 6.2 | Акустические средства | нет  | - | - | отсутствует информационное оборудование | У | установка оборудования | Ремонт капитальный |
| 6.3 | Тактильные средства | нет | - | - | - | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | отсутствует информация о здании | У | установка таблички | Ремонт капитальный |

**IIЗаключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| Сервисная зона | ДЧ-И | - | - | ремонт капитальный |

\* 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: Состояние доступности объекта оценено как доступно частично избирательно (У) доступность, что обеспечивает полноценное нахождения на объекте