

Согласовано <i>Президент</i> <i>Мичуринского ЦО ВОС</i> <i>А.Н. Прохоров</i> « 19 » <i>сентября</i> 20 <u>10</u> год	УТВЕРЖДАЮ Директор МБОУ Новоникольской СОШ Чернышова Л.Б. « 19 » <i>сентября</i> 20 <u>10</u> г.
--	--

МБОУ Новоникольская СОШ

Хоботовский филиал



Адрес: Тамбовская область, Мичуринский район,
 д. Хоботово, ул. Советская, д. 1а

ФИО руководителя: Чиркин Сергей Анатольевич

Телефон 89204860488



УТВЕРЖДАЮ

Директор

МБОУ Новоникольской СОШ

Чернышова Л.Б.

"19" сентября 2020 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 56

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Хоботовский филиал МБОУ Новоникольской СОШ

1.2. Адрес объекта 393794 Тамбовская область, Мичуринский район д. Хоботово, ул. Советская д. 1а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание из 2 этажей, 1003,3 кв. м
- часть здания --- этажей (или на --- этаже), --- кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 15000 кв. м

1.4. Год постройки здания 1960 г, последнего капитального ремонта ---

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2020 год.

капитального 2021 год

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование -согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное образовательное учреждение Новоникольская средняя общеобразовательная школа

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393740 Тамбовская область, Мичуринский район с. Новоникольское ул Горького д 1-а

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) администрация Мичуринского района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393740 Тамбовская область, Мичуринск, ул. Филиппова , д. 45

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 ведение образовательной деятельности дошкольного образования, начального общего образования, среднего общего образования и основного общего образования.

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте очная

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 175 человек

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)

Имеется школьный автобус, который подвозит детей по маршрутам

1. № 07-120 «д. Хоботово ул. Советская д.1А – с. Новоспасское ул. Советская д.91 - п. Заводской ул. Центральная – с. Иловой – Бригадирское ул. Школьная - п. Хоботово ул. Советская (Хоботовские дворики) д. Хоботово ул. Советская д.1А»
2. Маршрут № 07-122 «Хоботовский филиал МБОУ Новоникольской СОШ д. Хоботово ул. Советская д.1А – п. Хоботово ул. Советская (Первомайский район)»
3. № 07-123 «д. Хоботово ул. Советская 1А – с Терновое (Молодежная д 16) – с. Терновое (СДК) – с. Остролучье - д. Хоботово (палатка) – д. Хоботово ул. Советская 1А»

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) 2-3 мин.

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

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. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
----------	--	--

		(формы обслуживания) <u><*></u>
1	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
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 <u><*></u>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,С,Г,У)

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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:

территория, прилегающая к зданию доступна всем, а остальная структурно-функциональная зона – доступна избирательно.

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) <u><*></u>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
6	Система информации на объекте	капитальный ремонт

	(на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий ремонт
8	Все зоны и участки	адаптированы

<*> 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 ,2020

в рамках исполнения Муниципальной программы «Доступная среда»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В

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),
не имеется

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта

Российской Федерации дата портал «Жить вместе»

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "___" _____ 20__ г.
2. Акта обследования объекта: N акта _____ от "___" _____ 20__ г.
3. Решения Комиссии _____ от "___" _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор

МБОУ Новоникольской СОШ

Чернышова Л.Б.

"__" _____ 20__ г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Хоботовский филиал МБОУ Новоникольской СОШ

1.2. Адрес объекта 393794 Тамбовская область, Мичуринский район д. Хоботово, ул. Советская д. 1а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание из 2 этажей, 1003,3 кв. м

- часть здания ____--____ этажей (или на ____--____ этаже), ____--____ кв. м

1.4. Год постройки здания 1960, последнего капитального ремонта ____--____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2020,

капитального 2021 год

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Новоникольская средняя общеобразовательная школа

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 333740, Тамбовская область Мичуринский район, с. Новоникольское, ул. Горького, д 1А

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (наименование) администрация Мичуринского района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393747, Тамбовская область г. Мичуринск, ул. Филиппова, д. 45

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 ведение образовательной деятельности дошкольного образования, начального общего образования, среднего общего образования и основного общего образования.

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) очная

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 175 детей

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

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)

Имеется школьный автобус, который подвозит детей по маршрутам

1. № 07-120 «д. Хоботово ул. Советская д.1А – с. Новоспасское ул. Советская д.91 - п. Заводской ул. Центральная – с. Иловой – Бригадирское ул. Школьная - п. Хоботово ул. Советская (Хоботовские дворики) д. Хоботово ул. Советская д.1А»
2. Маршрут № 07-122 «Хоботовский филиал МБОУ Новоникольской СОШ д. Хоботово ул. Советская д.1А – п. Хоботово ул. Советская (Первомайский район)»
3. № 07-123 «д. Хоботово ул. Советская 1А – с. Терновое (Молодежная д 16) – с. Терновое (СДК) – с. Остролучье - д. Хоботово (палатка) – д. Хоботово ул. Советская 1А»

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) 2-3 мин.

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

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](#)

№	Категория инвалидов	Вариант организации
---	---------------------	---------------------

п/п	(вид нарушения)	доступности объекта
1	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
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)	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)	капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий ремонт
8	Все зоны и участки	адаптированы

<*> 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 субъекта Российской

Федерации согласовано _____

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

УТВЕРЖДАЮ

Директор

МБОУ Новоникольской СОШ

Чернышова Л.Б.

"__" _____ 20__ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

Мичуринский район Тамбовской области

"__" _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта
Российской Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Хоботовский филиал МБОУ Новоникольской СОШ

1.2. Адрес объекта 393794 Тамбовская область, Мичуринский район д. Хоботово, ул. Советская д. 1а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание из 2 этажей, 1003,3 кв. м

- часть здания ____--____ этажей (или на ____--____ этаже), ____--____ кв. м

1.4. Год постройки здания 1960, последнего капитального ремонта ____--____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2020,

капитального 2021 год

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Новоникольская средняя общеобразовательная школа

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 333740, Тамбовская область Мичуринский район, с. Новоникольское, ул. Горького, д 1А

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Имеется школьный автобус, который подвозит детей по маршрутам

1. № 07-120 «д. Хоботово ул. Советская д.1А – с. Новоспасское ул. Советская д.91 - п. Заводской ул. Центральная – с. Иловой – Бригадирское ул. Школьная - п. Хоботово ул. Советская (Хоботовские дворики) д. Хоботово ул. Советская д.1А»
2. Маршрут № 07-122 «Хоботовский филиал МБОУ Новоникольской СОШ д. Хоботово ул. Советская д.1А – п. Хоботово ул. Советская (Первомайский район)»
3. № 07-123 «д. Хоботово ул. Советская 1А – с Терновое (Молодежная д 16) – с. Терновое (СДК) – с. Остролучье - д. Хоботово (палатка) – д. Хоботово ул. Советская 1А»

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) 2-3 мин.

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

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. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

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

<*> 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	Приложение	
			N на	N фото

		основных категорий инвалидов <*>	плана	
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,С,Г,У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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:

территория, прилегающая к зданию доступна всем, а остальная структурно-функциональная зона – доступна избирательно

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 (целевого посещения объекта)	капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий ремонт
8	Все зоны и участки	адаптированы

<*> 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 2018,2021

в рамках исполнения Муниципальной программы «Доступная среда»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения

работ по адаптации ДП-В

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 _____.

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 Российской Федерации Портал «Жить вместе»
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ 12 _____ на _____ 7 _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ 1 _____ на _____ 1 _____ 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)

Управленческое решение согласовано " __ " _____ 20__ г.

(протокол № _____)

Комиссией (название) _____.

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ ____ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Наименование объекта, адрес

Хоботовский филиал МБОУ Новоникольской СОШ

393794, Тамбовская область Мичуринский район, д. Хоботово, ул. Советская, д. 1а

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содер- жание	Значимо для инва- лида (ка- тегория)	Содер- жание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1	3				
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	-	1				
1.3	Лестница (наружная)	есть	3	2				
1.4	Пандус (наружный)	есть	4	8				
1.5	Автостоянка и парковка	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	
Территории, прилегающей к зданию (участка)	ДП-В			не нуждается

<*> Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно.

<**> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ ____ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Наименование объекта, адрес Хоботовский филиал МБОУ Новоникольской СОШ

393794, Тамбовская область Мичуринский район, д. Хоботово, ул. Советская, д. 1а

N п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содер- жание	Значимо для инва- лида (ка- тегория)	Содер- жание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть	3	2				
2.2	Пандус (наружный)	есть	4	8				
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	-	4				
2.4	Дверь (входная)	есть	-	4				
2.5	Тамбур	есть	5	7				
	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	
Входа (входов) в здание	ДП-В			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: _____

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ ____ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания

(в т.ч. путей эвакуации)

Наименование объекта, адрес Хоботовский филиал МБОУ Новоникольской СОШ

393794, Тамбовская область Мичуринский район, д. Хоботово, ул. Советская, д. 1а

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содер- жание	Значимо для инва- лида (ка- тегория)	Содер- жание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	6	6				
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	7	6				
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-				
3.4	Лифт пассажирский (или	нет	-	-				

	подъемник)							
3.5	Дверь	есть						
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	9	9				
	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)	ДП-В			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: _____

Приложение 4

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ ____ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания

(целевого посещения объекта)

Вариант I - зона обслуживания инвалидов

Наименование объекта, адрес Хоботовский филиал МБОУ Новоникольской СОШ

393794, Тамбовская область Мичуринский район, д. Хоботово, ул. Советская, д. 1а

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содер- жание	Значимо для инва- лида (ка- тегория)	Содер- жание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	10	10				
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 (целевого посещения объекта)	ДП-В			капитальный ремонт

<*> Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно.

<*> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ _____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания

(целевого посещения объекта)

Вариант II - места приложения труда

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инва-лида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда							

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	

<*> Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению:

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ от " " 20 г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания

(целевого посещения объекта)

Вариант III - жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инва-лида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности 	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) 
		№ на плане	№ фото	
	(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)			к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ

<*> 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:

Приложение 7

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ ____ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Наименование объекта, адрес Хоботовский филиал МБОУ Новоникольской СОШ

393794, Тамбовская область Мичуринский район, д. Хоботово, ул. Советская, д. 1а

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содер- жание	Значимо для инва- лида (ка- тегория)	Содер- жание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	11	12				
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-гигиенических помещений	ДЧ-И (О,С,Г,У)			капитальный ремонт

[<*>](#) Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно.

[<*>](#) Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

Приложение 8

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ ____ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

Наименование объекта, адрес Хоботовский филиал МБОУ Новоникольской СОШ

393794, Тамбовская область Мичуринский район, д. Хоботово, ул. Советская, д. 1а

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содер- жание	Значимо для инва- лида (ка- тегория)	Содер- жание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	-	11				
6.2	Акустические средства	нет						
6.3	Тактильные средства	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <u><*></u> (к <u>пункту 3.4</u> Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <u><***></u> к <u>пункту 4.1</u> Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДЧ-И (К,О,У)			капитальный ремонт

<*> Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____