

СОГЛАСОВАНО

*Заведующий Мичуринского
МБОО А.Н. Гурьев*

« _____ » _____ 20 ____ г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор

МБОУ Новоникольской СОШ

Чернышова Л.Б.

09 2019 г.

**Терновской филиал
МБОУ Новоникольской СОШ**



Адрес: Тамбовская область, Мичуринский район,

с. Терновое, ул. Советская, д. 5

ФИО руководителя: Поплевина Екатерина Олеговна

Телефон 89204965663



УТВЕРЖДАЮ

Директор

МБОУ Новоникольской СОШ

Чернышова Л.Б.

№ 26 09 2019г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Терновской филиал МБОУ Новоникольской СОШ**

1.2. Адрес объекта **393785 Тамбовская область Мичуринский р-н с. Терновое ул. Советская д.2**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ 1 _____ этажей, _____ 337,5 _____ кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ 2920 _____ кв.м

1.4. Год постройки здания **1981**, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего июль, август 2021г*
капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Терновской филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Новоникольской средней общеобразовательной школы**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **393785 Тамбовская область Мичуринский р-н с. Терновое ул. Советская д.2**

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

государственная,

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Администрация Мичуринского района Тамбовской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Мичуринск ул. Филиппова д.45а**

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, 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*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость: **60**; пропускная способность: **103**

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)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

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

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

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

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

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **да**

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	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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**
-------------------	---	---

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)	ДЧ-И
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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 – временно недоступн

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

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждаются
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 _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности

объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),

прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта

Российской Федерации дата _____

(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: **Терновской филиал МБОУ Новоникольской СОШ**

1.2. Адрес объекта: **393785 Тамбовская область Мичуринский р-н с. Терновое ул. Советская д.2**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **1** этажей, **337,5** кв.м.

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

1.4. Год постройки здания **1981**г., последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего июль, август 2021**г., капитального **нет**.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Терновской филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Новоникольской средней общеобразовательной школы**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **393785 Тамбовская область Мичуринский р-н с. Терновое ул. Советская д.2**

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Администрация Мичуринского района Тамбовской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Мичуринск, ул. Филиппова 45 а**

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, 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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость: **60**; пропускная способность: **103**

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)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

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

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

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет***нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет***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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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 нуждаются
2	Вход (входы) в здание	не нуждаются

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждаются
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждаются
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждаются
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждаются
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.

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано _____

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

№ ____

"__" _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта
Российской Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.2. 1.1. Наименование (вид) объекта: **Терновской филиал МБОУ Новоникольской СОШ**

1.2. Адрес объекта: **393785 Тамбовская область Мичуринский р-н с. Терновое ул. Советская д.2**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **1** этажей, **337,5** кв.м.

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

1.4. Год постройки здания **1981г.**, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего июль, август 2021г.**, капитального **нет.**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Терновской филиал муниципального бюджетного**

общеобразовательного учреждения Новоникольской средней общеобразовательной школы

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **393785 Тамбовская область Мичуринский р-н с. Терновое ул. Советская д.2**

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)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

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

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

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* **нет**

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДПВ	1	1
2	Вход (входы) в здание	ДПВ	2	4
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДПВ	3	5
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧИ	4	8
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДПВ	5	-
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧИ	-	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДПВ	6	10

<*> 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 нуждаются
2	Вход (входы) в здание	не нуждаются

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждаются
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждаются
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждаются
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждаются
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 _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения

доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования

и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

-
-
- 4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;
- 4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);
- 4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____

_____;

4.4.6. другое _____.

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 _____

(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 _____ 1 _____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на _____ 0 _____ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на _____ 1 _____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ 10 _____ на _____ 8 _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ 1 _____ на _____ 1 _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы Директор Черномылова Л.Б. [Подпись]
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы зам. дир по УВР, Кузнецова И.Н. [Подпись]
(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)

Управленческое решение согласовано " __ " _____ 20__ г.

(протокол № _____)

Комиссией (название) _____.

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Наименование объекта, адрес Терновской филиал МБОУ Новоникольской СОШ

393785, Тамбовская область, Мичуринский р-н, с. Терновое, ул. Советская, д.2

№ 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)	нет	-	-				
1.5	Автостоянка и парковка	нет	-	-				
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <u><*></u> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <u><**></u> 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 Терновской филиал МБОУ Новоникольской СОШ

393785, Тамбовская область, Мичуринский р-н, с. Терновое, ул. Советская, д.2

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	2	2				
2.2	Пандус (наружный)	нет	-	-				
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	-	4				
2.4	Дверь (входная)	есть	-	4				
2.5	Тамбур	есть	-	6				
	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-И (К, О, С, Г, У)			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: _____

I. Результаты обследования:

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

Наименование объекта, адрес Терновской филиал МБОУ Новоникольской СОШ

393785, Тамбовская область, Мичуринский р-н, с. Терновое, ул. Советская, д.2

№ 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	3	5				
3.2	Лестница (внутри здания)	нет	-	-				
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-				
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-				
3.5	Дверь	есть						

3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	7	7				
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <u><*></u> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <u><***></u> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	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: _____

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания

(целевого посещения объекта)

Вариант I - зона обслуживания инвалидов

Наименование объекта, адрес Терновской филиал МБОУ Новоникольской СОШ

393785, Тамбовская область, Мичуринский р-н, с. Терновое, ул. Советская, д.2

№ 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	4	8				
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			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: _____

I. Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

Наименование объекта, адрес Терновской филиал МБОУ Новоникольской СОШ

393785, Тамбовская область, Мичуринский р-н, с. Терновое, ул. Советская, д.2

№ 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	-	9				
6.2	Акустические средства	нет						
6.3	Тактильные средства	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

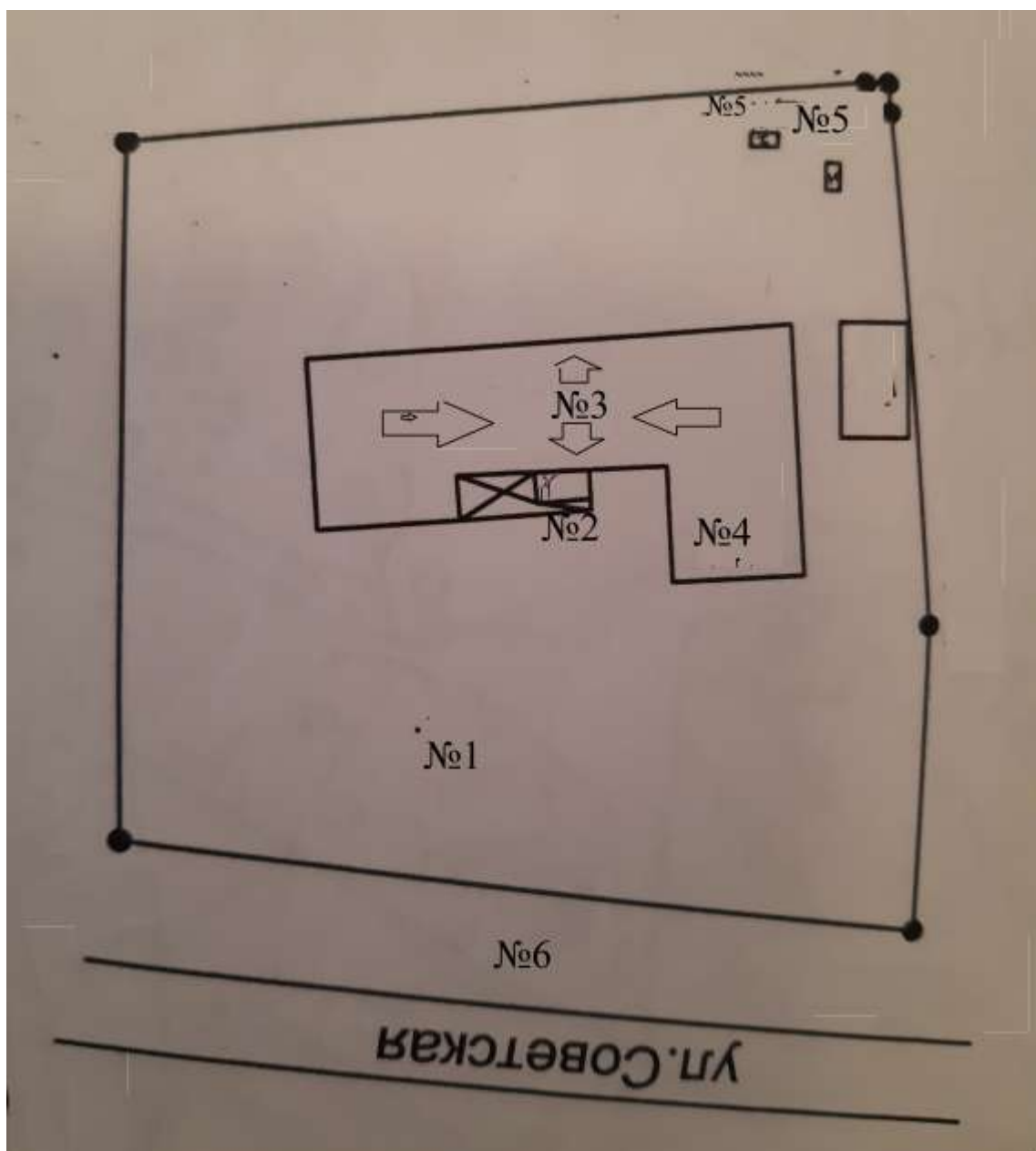
Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <u><*></u> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <u><***></u> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДЧ-И (К,О,У)			не нуждается

<*> 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: _____

Результаты фотофиксации на объекте



ПЛАН



Фото 1.Путь (пути) движения на объекте.



Фото 2. Лестница (наружная)



Фото 3. Вход на территорию



Фото 4. Входная площадка (перед дверью)



Фото 5. Коридор (вестибюль, фойе)



Фото 6. Тамбур



Фото 7. Пути эвакуации



Фото 8. Кабинет



Фото 9. Визуальные средства.



Фото 10. Пути движения
к объекту (от остановки транспорта).