

УТВЕРЖДАЮ
Начальник
управления образования
администрации Тамбовского района
Т.А. Бурашникова

« ____ » _____ 20 ____ г.

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

№ _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Наименование
территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МАОУ «Татановская СОШ»
1.2. Адрес объекта Тамбовская область, Тамбовский район, с.Куксово, Москва 82
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 11990 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 33469 кв.м
1.4. Год постройки здания 2012 г, последнего капитального ремонта не было
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2017г, капитального 2022г*
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Татановская средняя общеобразовательная школа», МАОУ «Татановская СОШ»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 392502, Тамбовская область, Тамбовский район, с. Куксово, ул. Москва, д. 82

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Образовательная деятельность.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Трасса А-143 Тамбов-Шацк, асфальтированная дорога с местами остановок, рейсовый автобус №119-К

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту имеется

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) 5 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

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

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

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/ п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	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	ДП-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В		

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

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

*- 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 создание адаптированной среды

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

нет

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель

рабочей группы: директор школы Илларионова О.П.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Председатель ПК, Уткина Е.С.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Заместитель директора по АХР, Ильина Е.Е.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Председатель родительского комитета, Миронова А.В.

(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). Управляющим советом школы