

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ
 Директор МАОУ
 «СОШ № 93» г. Перми



/Токарева Л.Ф./

“ ” 20 16 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
 № _____

“ ” 20 ____ г.

Наименование территориального
 образования субъекта Российской
 Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта 2-3 этажное здание, нежилое
- 1.2. Адрес объекта г. Пермь, ул. Полины Осипенко, 46
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 1-3 этажей, 4248,0 кв. м
 - часть здания - этажей (или на этаже), кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 12289,0 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1966 г, последнего капитального ремонта
 - не проводился
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016 г,
капитального - не
 планируется
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 93» г. Перми (МАОУ «СОШ № 93» г. Перми)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 614039, г. Пермь, ул. Полины Осипенко, 46

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация образовательная деятельность

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Трамвай 8, 10; автобусы 1, 5, 13, 43, 63.

Перечисленный транспорт следует по ул. Комсомольский проспект до ост. Комсомольская площадь.

Автобусы 10, 19, 59, 74.

Перечисленный транспорт следует по ул. Героев Хасана до ост.

Комсомольская площадь.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту:

трамвай 10, автобусы 1, 5, 10, 13, 19, 43, 59, 63, 74.

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 200 м

3.2.2. время движения (пешком) 3-5 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 (описать не занижен бордюрный камень)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет

()

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

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

5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов **	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	а 7, I, 7	1-6
2	Вход (входы) в здание	ДУ	а, а 7, 7, Г	5, 7-11
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	1, 2, 4, 11, 36, 61, 93	12-19
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	1 этаж: 1,3,5,9,13,74,80,81,85,89 2 этаж: 1,2,4,6,8,10,17,20,47,51,,52,56,61 3 этаж: 10,14,15,17,18,21,22,24,26,27	19-27
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	1 этаж: 66,68 2 этаж: 40,41 3 этаж: 3,4	28-38
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	-	39-41
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	-	42

** 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)	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР, организация альтернативной формы обслуживания
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР, организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР, организация альтернативной формы обслуживания

* 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 с 2016 года при условии наличия необходимого финансирования собственником имущества

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-И (О, С, Г, У)

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 Российской Федерации _____

нет

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту	на	<u>8</u>	л.
2. Входа (входов) в здание	на	<u>9</u>	л.
3. Путей движения в здании	на	<u>14</u>	л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на	<u>9</u>	л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на	<u>4</u>	л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на	<u>6</u>	л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 12 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель
рабочей группы _____ Директор Токарева Л.Ф.
(Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Члены рабочей группы _____ Зам. директора по АХЧ
Соловьева О.М.
(Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

_____ Зам. директора по УВР
Катаева М.А.
(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 _____ Директор Токарева Л.Ф.
(Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

_____ Зам. директора по АХЧ
Соловьева О.М.
(Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Управленческое решение согласовано “ _____ ” _____ 20__ г.
(протокол № _____)
Комиссией (название) _____ .

