



**1-Пересыпкинский филиал муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения 2-Гавриловской средней
общеобразовательной школы**



393181 Тамбовская область, Гавриловский район, с. Пересыпкино 1-е, ул. Гагарина, д.12

ФИО руководителя: Маслова Нина Ивановна

Телефон руководителя: 84755128235



" " 20 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта 1-Пересыпкинский филиал МБОУ 2 Гавриловской СОШ
- 1.2. Адрес объекта 393181 Тамбовская область, Гавриловский район, с.Пересыпкино 1-е, ул. Гагарина, д.12
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажей, 2088,4 кв. м
 - часть здания - этажей (или на - этаже), - кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 14900 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1971 г., последнего капитального ремонта 2014 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего года 2019.
капитального -
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) 1-Пересыпкинский филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения 2 Гавриловской средней общеобразовательной школы, 1-Пересыпкинский филиал МБОУ 2 Гавриловской СОШ
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393160 Тамбовская область, Гавриловский район, с.Гавриловка 2, ул.Школьная, д.3
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) - муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Администрация Гавриловского района
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393160 Тамбовская область, Гавриловский район, с.Гавриловка 2, ул.Советская, 23.

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 образовательные услуги.
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) - на объекте, на дому
- 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 - слабовидящий
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - 312, 5 инвалидов
- 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) - школьный автобус.
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 40 м.
 - 3.2.2. время движения (пешком) 1 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 (описать -) - нет

Их инвалидов на коляске: да, нет (____) - нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания: ДУ

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

<***> 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: ДУ

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

<*> 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 2022 г.
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата - не размещена
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "02" февраля 2019 г.
2. Акта обследования объекта: N акта _____ от "02" февраля 2019 г.
3. Решения Комиссии _____ от " " _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

" " 20__ г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____



1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта 1-Пересыпкинский филиал МБОУ 2 Гавриловской

1.2. Адрес объекта 393181 Тамбовская область, Гавриловский район, с.Пересыпкино 1-е, ул. Гагарина, д.12

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2088,4 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 14900 кв. м

1.4. Год постройки здания 1971 г., последнего капитального ремонта 2014

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего года 2019.

капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) 1-Пересыпкинский филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения 2 Гавриловской средней общеобразовательной школы, 1-Пересыпкинский филиал МБОУ 2 Гавриловской

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393160 Тамбовская область, Гавриловский район, с.Гавриловка 2, ул.Школьная, д.3

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - муниципальная

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Администрация Гавриловского района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393160 Тамбовская область, Гавриловский район, с.Гавриловка 2, ул.Советская, 23

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 образовательные услуги

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

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 - нарушение зрения

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - 312, 5 инвалидов

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

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

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (указать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) - школьный автобус, 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 40 м.

3.2.2. время движения (пешком) 1 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 (описать) - 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	ДУ
	в том числе инвалиды:	
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".

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)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	

«*» - 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)



Приложение 3
Утверждаю

Земцов П.А.

УТВЕРЖДАЮ

" " 20 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

Гавриловский район " " 20 г.

Наименование территориального
образования субъекта
Российской Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта 1-Пересыпкинский филиал МБОУ 2 Гавриловской осн
1.2. Адрес объекта 393166 Тамбовская область, Гавриловский район, с.Пересыпкино 1-е, ул. Гагарина, д.12
1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2088,4 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (, нет): _____ кв. м
1.4. Год постройки здания 1971 г., последнего капитального ремонта 2014
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июль 2019 г., капитального _____
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) 1-Пересыпкинский филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения 2 Гавриловской средней общеобразовательной школы, 1-Пересыпкинский филиал МБОУ 2 Гавриловской осн
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393160 Тамбовская область, Гавриловский район, с.Гавриловка 2, ул.Школьная, д.3

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) - школьный автобус, 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 40 м.
3.2.2. время движения (пешком) 1 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 (описать _____) - 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 в том числе инвалиды:	ДУ
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)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
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: ДП-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)	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 здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	

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 2022 г.

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), прилагаются _____

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 _____ 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.

Почтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель
рабочей группы

Маслова Н. зав. филиалом

Члены рабочей группы

Шаповалов М.Н. - зам директора по АХЧ

Енгоян М.Г. - педагог- психолог

Витпотнёв М.В. - специалист по охране труда

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель правления Жест

(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
 по доступности ОСИ
 от " " 20__ г.

2 ро Волынец

I. Результаты обследования:

I. Территории, прилегающей к зданию (участка)

1-Пересыпкинский филиал МБОУ 2 Гавриловской
 393181 Тамбовская область, Гавриловский район, с.Пересыпкино 1-е, ул. Гагарина, д.12
 Наименование объекта, адрес

№ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (выходы) на территорию	Есть					Не нуждается	
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть					Не нуждается	
1.3	Лестница (наружная)	Нет					Не нуждается	
1.4	Пандус (наружный)	Есть					Не нуждается	
1.5	Автостоянка и парковка	Нет					Не нуждается	
	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	
Территория прилегающей к зданию	ДУ			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.

2 РО ВО И

1. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

1-Пересылкинский филиал МБОУ 2 Гавриловской сош
393181 Тамбовская область, Гавриловский район, с. Пересылкино 1-е, ул. Гагарина, д.12
Наименование объекта, адрес

№ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	Нет					Не нуждается	
2.2	Пандус (наружный)	Есть					Не нуждается	
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть					Не нуждается	
2.4	Дверь (входная)	Есть					Не нуждается	
2.5	Гамбур	Есть					Не нуждается	
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	
Вход в здание	ДП			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 3
 исследования ОСИ
 к паспорту доступности ОСИ
 " _____ 20__ г.

ДПО ВОСИ Вестей

I. Результаты обследования:

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

1-Пересыпкинский филиал МБОУ 2 Гавриловской
 393181 Тамбовская область, Гавриловский район, с. Пересыпкино 1-е, ул. Гагарина, д.12
 Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		сеть/сет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)							
3.2	Лестница (внутри здания)							
3.3	Пандус (внутри здания)							
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)							
3.5	Дверь							
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)							
	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	

<*> 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(1)
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
№ _____ от "___" _____ 20__ г.

2 РО ВОО *Гаврилов*

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания
(целевого посещения объекта)

Вариант 1 - зона обслуживания инвалидов
1-Пересыпкинский филиал МБОУ 2 Гавриловской сош
393181 Тамбовская область, Гавриловский район, с. Пересыпкино 1-е, ул. Гагарина, д.12
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	Есть					Не нуждается	
4.2	Зальная форма обслуживания	Нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	Нет						
4.5	Кабинет 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	
Кабинетная форма обслуживания	ДУ			Не требуется

<*> 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(II)

к Акту обследования ОСИ
к Акту доступности ОСИ

от " " 20 г.
PO Вост...

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 инвалида (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 4(III)
 к Акту обследования ОСИ
 по вопросу доступности ОСИ
 от " " 20 г.

2 ПО ВОИ ВЗМ-

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 инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения							

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: _____



I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

1-Пересыжнинский филиал МБОУ 2 Гавриловской СОШ

393181 Тамбовская область, Гавриловский район, с. Пересыжнино 1-е, ул. Гагарина, д.12

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	Есть					Текущий ремонт	
5.2	Душевая/ванная комната	Нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Есть					Текущий ремонт	
	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-гигиеническое помещение	ДУ			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 6
к Акту обследования ОСИ
к вопросу доступности ОСИ
от " " 20 г.

ПРО ВОИ [Signature]

I. Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

1-Пересыпкинский филиал МБОУ 2 Гавриловской

393166 Тамбовская область, Гавриловский район, с. Пересыпкино 1-е, ул. Гагарина, д.12

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	Есть						
6.2	Акустические средства	Нет						
6.3	Тактильные средства	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	
Система информации на объекте	ДУ			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: _____

Адресная программа (план)
адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения
доступности услуг для инвалидов и других маломобильных
групп населения на территории 1-Пересыпкинский филиала МБОУ 2 Гавриловской сош на ____ год

N п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) <***>	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнитель	Дата текущего контроля
				Содержание работ <*>	Вид работ <***>		Объем, тыс. руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	1-Пересыпкинский филиал МБОУ 2 Гавриловской сош	393181 Тамбовская область, Гавриловский район, с. Пересыпкинское, ул. Гагарина, д.12			ТР	ДЧ-И				

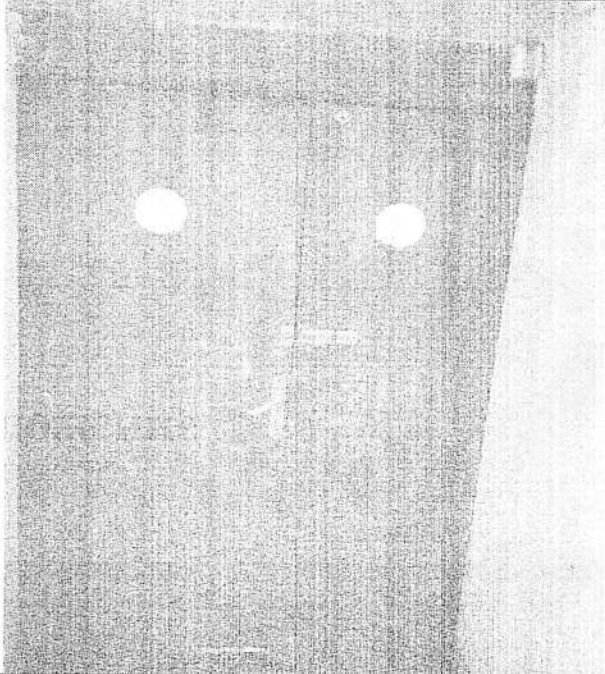
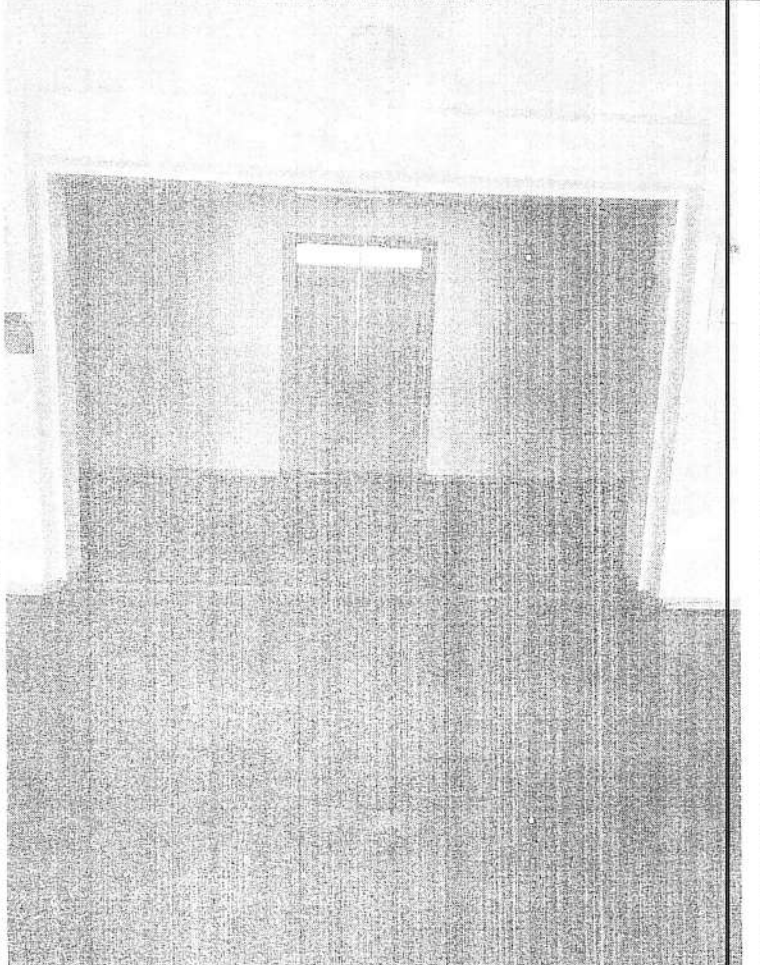
Примечание: Структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ.

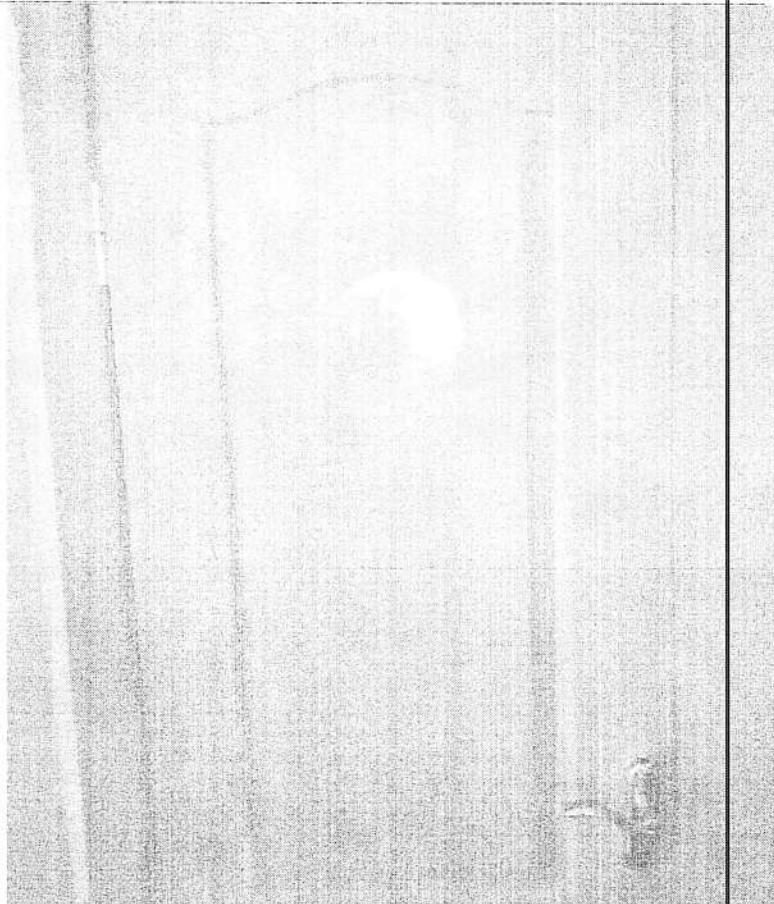
<*> Указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением - "Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта" Паспорта ОСИ.

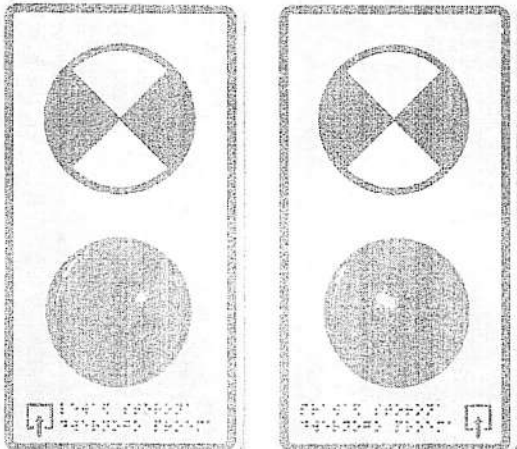
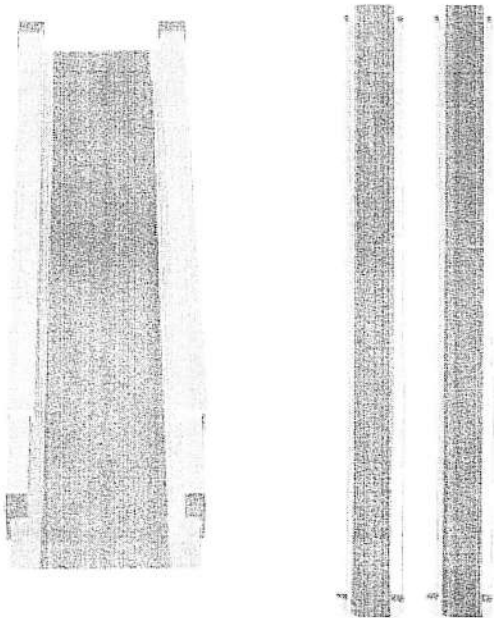
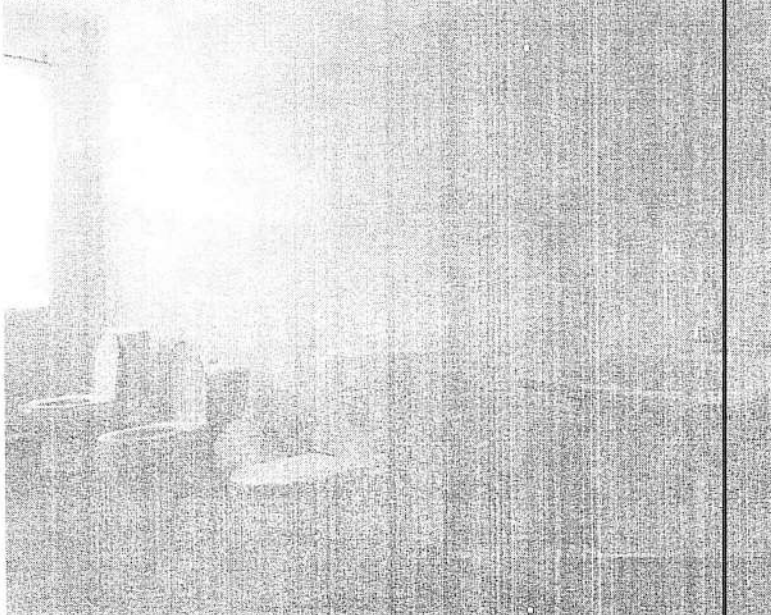
<***> Указывается вид работы в соответствии с классификатором: ТР - текущий ремонт; ПСД - подготовка проектно-сметной документации; Стр - строительство; КР - капитальный ремонт; Рек - реконструкция; Орг - организация альтернативной формы обслуживания и другие организационные мероприятия.

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

Приложение

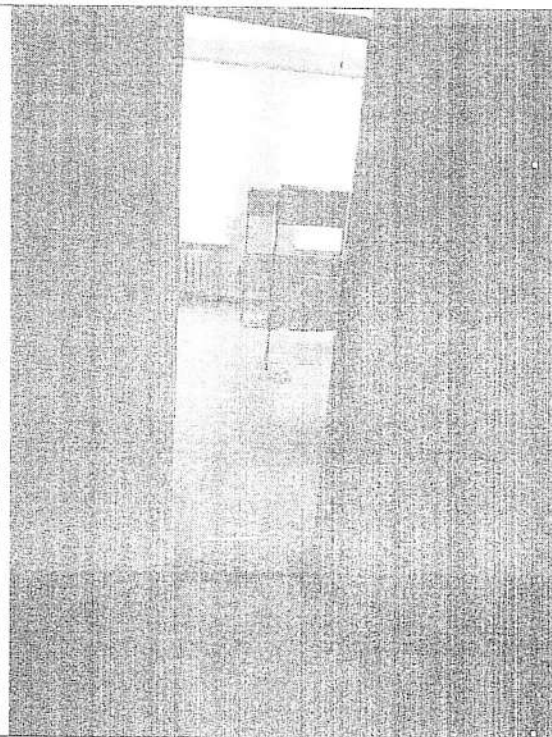
№	Дверь (входная)	
2	Тамбура	

3	<p>Визуальные средства информации для инвалидов</p>	
4	<p>Комната психологической разгрузки</p>	
5	<p>Оборудование для слепых и слабовидящих.</p>	
6	<p>Тактильная панель акустическая</p>	

7	Световые маяки	
8	Пандус телескопический двухсекционный	
9	Санитарно-гигиенические помещения	

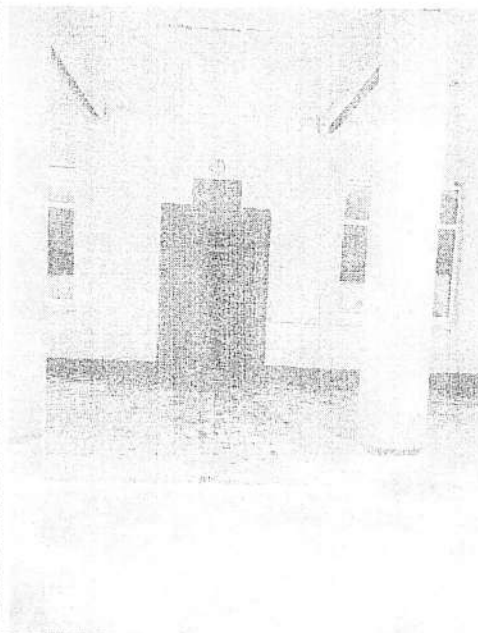
10

Бытовая комната
(гардеробная)



11

Лестница (наружная)



12	Пандус (наружный)	
----	-------------------	--

Приложение А.6

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
адресной программы (плана) адаптации объектов социальной
инфраструктуры и обеспечения доступности услуг
для инвалидов и других маломобильных групп населения
на территории _____ за _____ год

№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Выполненные работы		Оценка результата (по состоянию доступности) <***>	Фактические затраты		Причины невыполнения	Заключение
				Содержание работ <*>	Оценка работ <**>		Объем, руб.	Оценка <****>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

<*> Указываются фактически выполненные мероприятия на объекте.

<**> Оценивается объем выполненной работы в сравнении с плановыми работами: полностью; частично; перенесено на следующий период; выполнено сверх плана.

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

<****> Оценивается в сравнении с плановыми показателями: полностью, частично, не выделено, с дополнительным финансированием.