



Согласовано:
Руководитель ОСЗН
«Всероссийский институт
«Знания»» П.А.Земцов
_____ 2019г



Утверждено:
Директор школы:
Филимонов А.А.
_____ 2019 г

**Осино-Гайский филиал
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
2- Гавриловской средней общеобразовательной школы**



**393188 Тамбовская область, Гавриловский район, с.Осино-Гай,
ул. Центральная, д.3**

Директор школы: Филимонов А.А.

Руководитель филиала: Фатюхина Е.А.

Телефон: 8(47551) 25-368, мобильный 89616193736



Приложение А.1

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ОСЗН

И.А.Земцов

2019 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: здание, Осино-Гайский филиал МБОУ 2-Гавриловской сош
 - 1.2. Адрес объекта 393188 Тамбовская обл., Гавриловский район, с.Осино-Гай, ул.Центральная, д.3
 - 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажей, 2058 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 32000 кв. м
 - 1.4. Год постройки здания 1967, последнего капитального ремонта 2018
 - 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Осино-Гайский филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения 2-Гавриловской средней общеобразовательной школы, Осино-Гайский филиал МБОУ 2-Гавриловской сош
 - 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393188, Тамбовская обл, Гавриловский р-н, с.Осино-Гай, ул.Центральная, д.3
 - 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 Гавриловского района
 - 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 393160, Тамбовская обл., Гавриловский р-н, 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
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте
- 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 дети-инвалиды
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 150

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

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 10 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: 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	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
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 <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДИ ДУ(с о), ВНД (к), ДЧ-И (г у)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (к о г с у)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (к о с), ДЧ-И (г у)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (г у) ВНД (к о с)

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ (к о г с у)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ (к о г с у)

<*> 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(с о у г), ВНД (к)

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	Выделить контрастным цветом краевые ступени лестничного марша, оборудовать систему вызова персонала для инвалидов (текущий ремонт)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1. Реконструкция путей эвакуации (текущий ремонт) 2. участки пола на пути движения на расстоянии 0,6 м перед дверными проемами и входами на лестницы должны иметь тактильные предупреждающие указатели и/или контрастно окрашенную поверхность в соответствии с ГОСТ рР 12.4.026. Зоны «возможной опасности» с учетом проекции движения дверного полотна должны быть обозначены контрастной цвету окружающего пространства краской для разметки. На верхней или боковой, внешней по отношению к маршу, поверхности поручней должны предусматриваться рельефные обозначения, а также предупредительные полосы об окончании перил (текущий ремонт).
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	В столовой увеличить расстояние между столами.

5	Санитарно-гигиенические помещения	Оборудовать туалетную комнату: 1,65X1,8 м, ширина двери 1,0 м (капитальный ремонт), в кабине следует предусмотреть крючки для одежды, костылей и других принадлежностей.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	1. Обеспечить возможность получения визуальной и звуковой информации; Дублировать информирующие обозначения внутри здания рельефными знаками. 2. Разместить рельефные знаки внутри здания рядом с дверьми со стороны дверных ручек на высоте 1,3 – 1,4 м (текущий ремонт)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны
8	Все зоны и участки	Адаптация входа в здание и путей движения по объекту (текущий ремонт)

-- 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 _____ ДЧ-В _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

Согласование на комиссии по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН на территории муниципального образования Гавриловский район Тамбовской области

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 "26" " 02" 2019 г.
2. Акта обследования объекта: N акта _____ от "26" " 02" 2019 г.
3. Решения Комиссии _____ от " 26 " 02 2019 г.



Приложение 2

УТВЕРЖДАЮ:

Директор школы

А.А. Филимонов

2019 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: здание, Осино-Гайский филиал МБОУ 2-Гавриловской сош
- 1.2. Адрес объекта 393188 Тамбовская обл., Гавриловский район, с.Осино-Гай, ул.Центральная, д.3
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2058 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 32000 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1967, последнего капитального ремонта 2018
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Осино-Гайский филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения 2-Гавриловской средней общеобразовательной школы, Осино-Гайский филиал МБОУ 2-Гавриловской сош
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393188, Тамбовская обл, Гавриловский р-н, с.Осино-Гай, ул.Центральная, д.3
- 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 Гавриловского района
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 393160, Тамбовская обл., Гавриловский р-н, 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
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте
- 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 дети-инвалиды

- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 150
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

школьный автобус

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 10 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: 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	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
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 <***>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДИ ДУ(с о), ВНД (к), ДЧ-И (г у)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (к о г с у)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (к о с), ДЧ-И (г у)

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (г у) ВНД (к о с)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ (к о г с у)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ (к о г с у)

 <*> 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(с о у г), ВНД (к)

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	Выделить контрастным цветом краевые ступени лестничного марша, оборудовать систему вызова персонала для инвалидов (текущий ремонт)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1.Реконструкция путей эвакуации (текущий ремонт) 2. участки пола на пути движения на расстоянии 0,6 м перед дверными проемами и входами на лестницы должны иметь тактильные предупреждающие указатели и/или контрастно окрашенную поверхность в соответствии с ГОСТ рР 12.4.026. Зоны «возможной опасности» с учетом проекции движения дверного полотна должны быть обозначены контрастной цвету окружающего пространства краской для разметки. На верхней или боковой, внешней по отношению к маршу, поверхности поручней должны предусматриваться рельефные обозначения, а также предупредительные полосы об окончании перил (текущий ремонт).

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	В столовой увеличить расстояние между столами.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Оборудовать туалетную комнату: 1,65X1,8 м, ширина двери 1,0 м (капитальный ремонт), в кабине следует предусмотреть крючки для одежды, костылей и других принадлежностей.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	1. Обеспечить возможность получения визуальной и звуковой информации; Дублировать информирующие обозначения внутри здания рельефными знаками. 2. Разместить рельефные знаки внутри здания рядом с дверьми со стороны дверных ручек на высоте 1,3 – 1,4 м (текущий ремонт)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны
8	Все зоны и участки	Адаптация входа в здание и путей движения по объекту (текущий ремонт)

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



Приложение 3

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСЗН

Земцов

2019 г.

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

№ _____

Гавриловский район

"__" _____ 2019 г.

Наименование территориального
образования субъекта
Российской Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: здание, Осино-Гайский филиал МБОУ 2-Гавриловской сош
- 1.2. Адрес объекта 393188 Тамбовская обл., Гавриловский район, с.Осино-Гай, ул.Центральная, д.3
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2058 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 32000 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1967, последнего капитального ремонта 2018
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Осино-Гайский филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения 2-Гавриловской средней общеобразовательной школы, Осино-Гайский филиал МБОУ 2-Гавриловской сош
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393188, Тамбовская обл, Гавриловский р-н, с.Осино-Гай, ул.Центральная, д.3

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____ нет _____

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
школьный автобус
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 10 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: 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
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
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 <***>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДИ ДУ(с о), ВНД (к), ДЧ-И (г у)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (к о г с у)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (к о с), ДЧ-И (г у)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (г у) ВНД (к о с)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ (к о г с у)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ (к о г с у)

<***> 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(с о у г), ВНД (к)

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	Выделить контрастным цветом краевые ступени лестничного марша, оборудовать систему вызова персонала для инвалидов (текущий ремонт)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1.Реконструкция путей эвакуации (текущий ремонт) 2. участки пола на пути движения на расстоянии 0,6 м перед дверными проемами и входами на лестницы должны иметь тактильные предупреждающие указатели и/или контрастно окрашенную поверхность в соответствии с ГОСТ рР 12.4.026. Зоны «возможной опасности» с учетом проекции движения дверного полотна должны быть обозначены контрастной цвету окружающего пространства краской для разметки. На верхней или боковой, внешней по отношению к маршу, поверхности поручней должны предусматриваться рельефные обозначения, а также предупредительные полосы об окончании перил (текущий ремонт).
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	В столовой увеличить расстояние между столами.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Оборудовать туалетную комнату: 1,65X1,8 м, ширина двери 1,0 м (капитальный ремонт), в кабине следует предусмотреть крючки для одежды, костылей и других принадлежностей.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	1.Обеспечить возможность получения визуальной и звуковой информации; Дублировать информирующие обозначения внутри здания рельефными знаками. 2. Разместить рельефные знаки внутри здания рядом с дверьми со стороны дверных ручек на

		высоте 1,3 – 1,4 м (текущий ремонт)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны
8	Все зоны и участки	Адаптация входа в здание и путей движения по объекту (текущий ремонт)

<*> 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 _____ 2019-2020 _____
в рамках исполнения _____ Государственной 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 <http://mbougavrlovka2.68edu.ru>
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ 5 _____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель
рабочей группы Зав. групп. Браун Фамилия В. А.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы
зам. на УВР Королева Г. В. Кош.-
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
пред. профкома, учитель Браун И. А. Кош.-
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
Специалист по охране труда Витютнев М. В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)



В том числе
Руководитель ОСЗН П. А. Земцов
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано " _____ " _____ 2019 г.
(протокол № _____)

Комиссией (название) __Комиссией по координации деятельности в сфере формирования доступной среды для инвалидов при администрации Гавриловского района .

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Осино-Гайский филиал МБОУ 2-Гавриловской сош
393188 Тамбовская обл., Гавриловский р-н, с.Осино-Гай, ул.Центральная, д.3

№ 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 (входы) на территорию	есть					Не нуждается	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть					Не нуждается	
1.3	Лестница (наружная)	есть			Отсутствие пандуса	К	Устройство пандуса	
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть						

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, прилегающая к зданию	ДЧ-И			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: _____ ДЧ-И _____

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Осино-Гайский филиал МБОУ 2-Гавриловской сош
393188 Тамбовская обл., Гавриловский р-н, с.Осино-Гай, ул.Центральная, д.3

N 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)	есть						
2.2	Пандус (наружный)	нет			Отсутствие	К		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть						
2.4	Дверь (входная)	есть						
2.5	Тамбур	есть						
	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	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 - 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)

Осино-Гайский филиал МБОУ 2-Гавриловской сош
393188 Тамбовская обл., Гавриловский р-н, с.Осино-Гай, ул.Центральная, д.3

№ 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
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть					Устойчиво поручней	
3.2	Лестница (внутри здания)	есть				К		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет				К	Технические решения невозможны	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет				К	Технические решения невозможны	
3.5	Дверь	есть					Не нуждается	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	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	
Пути движения внутри здания -----	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 - 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
Осино-Гайский филиал МБОУ 2-Гавриловской сош
393188 Тамбовская обл., Гавриловский р-н, с.Осино-Гай, ул.Центральная, д.3

№ 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
5.1	Туалетная комната	есть				К,О		
5.2	Душевая/ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	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	
Санитарно-гигиенические помещения	ДП-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 - 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
Осино-Гайский филиал МБОУ 2-Гавриловской сош
393188 Тамбовская обл., Гавриловский р-н, с.Осино-Гай, ул.Центральная, д.3

№ 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
6.1	Визуальные средства	есть				Г		
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	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 - 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 _____ на ____ год

N п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объек- та	№ пас- порта доступ- ности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоя- нию доступ- ности) <***>	Финансирование		Ответст- венный исполни- тель, соиспол- нители	Дата теку- щего контр- роля
				Содержа- ние работ <*>	Вид работ <*>		Объем, тыс. руб.	Источ- ник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

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).

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 объек- та	N пас- порта доступ- ности объекта	Выполненные работы		Оценка результата (по состоя- нию доступ- ности) <***>	Фактические затраты		Причины невыпол- нения	Зак- люче- ние
				Содержа- ние работ <*>	Оценка работ <*>		Объем, тыс. 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.

Приложение

<p>№</p> <p>1</p>	<p>Путь движения на территории</p>	
<p>2</p>	<p>Лестница наружная</p>	

3

**Автостоянка,
парковка**



2019-2-5 10:40

4

**Площадка
перед
входом,
дверь
входная**



2019-2-5 10:41



**8 Пути
эвакуации**





Гардероб