

УТВЕРЖДАЮ
Директор
муниципального бюджетного
общеобразовательного
учреждения Стрелихинская
средняя общеобразовательная
школа
С.Е.Черенкова



“ 14 ” сентября 20 15 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1**

С.Матвеевское
Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

“ 14 ” сентября 20 15 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Стрелихинская средняя общеобразовательная школа
- 1.2. Адрес объекта 171474, Россия, Тверская область, Кесовогорский район, с.Матвеевское, д.2/а
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание Да 1 этаж, 1549 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1967 – основное здание, 1994 – пристройка, последнего капитального ремонта _____
- Не производился**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* июль 2016г., капитального нет

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Стрелихинская средняя общеобразовательная школа (МБОУ Стрелихинская СОШ)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **171474, Россия, Тверская область, Кесовогорский район, с.Матвеевское, д.2/а**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация образование

3. Состояние доступности объекта

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

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*)
да

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)

есть незначительные (трещины, неровности в асфальтовом покрытии).

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
-------	-------------------------------------	---

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)	ДП-И (Г, У) ДЧ-И (К, О) ДУ (С)	-	1,2,3, 4,5,6
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г, У) ДЧ-И (О) ДУ (С) ВНД (К)	6,48	7,8,9, 10
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г, У) ДЧ-И (К, О) ДУ (С)	7,13,22, 35,39, 40,41, 49,52, 55	11,12, 13,14, 15
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О, Г, У) ДЧ-И (К) ДУ (С)	9,11,12, 14,15, 23,34, 36,37, 38,57, 59, 60,61, 62	16,17
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У) ВНД (К, О) ДУ (С)	29,33, 45,46, 47,48	18,19, 20
6	Система информации и связи	ДЧ-И (К, О, Г, У)	-	21

	(на всех зонах)	ДУ (С)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К, О, Г, У) ДУ (С)	-	2,3

** 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:

Соответствие нормативам - нет. Основные функциональные зоны доступны полностью избирательно и частично избирательно.

Решение об обустройстве предлагается отнести на третий этап, т.к. требуются значительные затраты времени и средств на проведение ремонтно-строительных работ.

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

* 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 **текущее финансирование после 2020 года**
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Организация доступности полностью и частично всем.
Организация обеспечения систем информации на объекте.

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*)

В сфере проектирования и строительства

_____ документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов

ДА

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ 11 л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ 2 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) фотофиксация на 1 листе. _____

Руководитель рабочей группы:

Заместитель главы администрации
Кесовогорского района _____ М.М.Сулейманов

Члены рабочей группы:

Главный врач ГБУЗ ТО
Кесовогорская ЦРБ _____ Н.П.Болос

Председатель Комитета по управлению
имуществом Кесовогорского района _____ Т.П.Голикова

Начальник территориального
отдела социальной защиты населения

Кесовогорского района Тверской области _____ А.Н.Гордеев

Директор МУ «Кесовогорский РДК» _____ И.М.Довжук

Зав. отделом образования
Кесовогорского района _____ Т.С.Котенко

Директор МУК «КМЦБ» _____ Н.А.Лёушкина

Зам. главы администрации
Кесовогорского района по вопросам
жизнеобеспечения, главный архитектор
Кесовогорского района _____ А.М.Миронов

Председатель районного Совета
Кесовогорской районной общественной
Организации ветеранов войны, труда _____ В.Г.Седова

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Руководитель Тверского регионального
отделения Общероссийской общественной
организации инвалидов «Всероссийское
общество глухих», член Координационного
совета (по согласованию) _____ С.Ю.Ибрагимова

Руководитель Тверской ООО
Общероссийской общественной
организации инвалидов «Всероссийское
Ордена Трудового Красного Знамени
Общество слепых», член Координационного
совета (по согласованию) _____ А.Б.Трегуб

Руководитель ТОО ООО «Всероссийское
общество инвалидов», член Координационного
совета (по согласованию) _____ А.Ф.Шкутков

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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 324178268299309921576629244695660457501990498070

Владелец Черенкова Светлана Евгеньевна

Действителен с 11.01.2023 по 11.01.2024