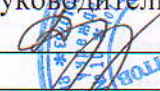


УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель МБОУ СОШ №10

 Дремина М.П.

«01» сентября 2016 г.



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

№ \_\_\_\_\_

**Управление образования  
Красносулинского района**

«01» сентября 2016 г.

Наименование \_\_\_\_\_  
территориального  
образования субъекта РФ

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: образовательное учреждение

1.2. Адрес объекта: 346359, Российская Федерация, Ростовская область, г. Красный Сулин, ул. Кронштадтская, 5

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1350,2 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 11980 кв.м

1.4. Год постройки здания 1962, последнего капитального ремонта не проводился

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего в 2017г., капитального \_\_\_\_\_

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 10, МБОУ СОШ №10

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 346359, Российская Федерация, Ростовская область, г. Красный Сулин, ул. Кронштадтская, 5

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация

Сфера деятельности образование

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Сулин-Клевцово

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту отсутствует

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 50 м

3.2.2 время движения (пешком) 3 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (ступени школьного крыльца)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет ( пандус)



### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

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

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

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

| №<br>№<br>п/п | Основные структурно-<br>функциональные зоны                     | Состояние доступности,<br>в том числе для основных<br>категорий инвалидов** | Приложение    |           |
|---------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|
|               |                                                                 |                                                                             | № на<br>плане | №<br>фото |
| 1             | Территория, прилегающая к зданию<br>(участок)                   | ДУ                                                                          | стр 2         |           |
| 2             | Вход (входы) в здание                                           | ДЧ-И (О)                                                                    | стр 2 № 1     |           |
| 3             | Путь (пути) движения внутри здания<br>(в т.ч. пути эвакуации)   | ДЧ-И (О)                                                                    | стр 4 № 2     |           |
| 4             | Зона целевого назначения здания<br>(целевого посещения объекта) | ДЧ-И (О)                                                                    | стр 4 № 3     |           |
| 5             | Санитарно-гигиенические<br>помещения                            | ДЧ-И (О)                                                                    | стр 4 № 4     |           |
| 6             | Система информации и связи (на<br>всех зонах)                   | ВНД                                                                         |               |           |
| 7             | Пути движения<br>к объекту (от остановки транспорта)            | ДЧ-И (О)                                                                    |               |           |

\*\* 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: доступно частично избирательно для инвалидов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата



#### 4. Управленческое решение (проект)

##### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

| №<br>№<br>п \п | Основные структурно-функциональные<br>зоны объекта           | Рекомендации по адаптации<br>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.             | <b>Все зоны и участки</b>                                    | Не нуждается                                       |

\*- 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

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 РФ

(наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

### ПРИЛОЖЕНИЯ:

#### Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_ на 0 л.

Позтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_ на 4 л.

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

#### Руководитель

рабочей группы директор МБОУ СОШ №10, Дремина М.П.

(Должность, Ф.И.О.)

  
(Подпись)

#### Члены рабочей группы:

Заведующий хозяйством МБОУ СОШ №10, Бескаравайная Т.А.

(Должность, Ф.И.О.)

  
(Подпись)

Зам. Директора по УВР Заикина Н.С.

(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

председатель ТОС «Сунин  
Бурдюгов А.А.

(Должность, Ф.И.О.)

  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Управленческое решение согласовано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (протокол

№ \_\_\_\_)

Комиссией  
(название). \_\_\_\_\_



### I Результаты обследования:

#### 1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 10, МБОУ СОШ №10, 346359, Российская Федерация, Ростовская область, г. Красный Сулин, ул. Кронштадтская, 5

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 (входы) на территорию                         | есть             | стр 2<br>~1 |        | .                                | О                                | Не нуждается                 |            |
| 1.2   | Путь (пути) движения на территории                 | есть             | стр 2       |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
| 1.3   | Лестница (наружная)                                | нет              |             |        |                                  |                                  |                              |            |
| 1.4   | Пандус (наружный)                                  | есть             | стр 4<br>~1 |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
| 1.5   | Автостоянка и парковка                             | нет              |             |        |                                  |                                  |                              |            |
|       | ОБЩИЕ требования к зоне                            |                  |             |        |                                  |                                  |                              |            |

### II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности*<br>(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)**<br>к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                             |                                                                | № на плане | № фото |                                                                                |
| Территория прилегающая к объекту            | ДЧ-И (О)                                                       |            |        | 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

заключению: \_\_\_\_\_

К

### I Результаты обследования:

#### 2. Входа (входов) в здание

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 10, МБОУ СОШ №10, 346359, Российская Федерация, Ростовская область, г. Красный Сулин, ул. Кронштадтская, 5

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              |             |        |                                  |                                  |                              |            |
| 2.2   | Пандус (наружный)                                  | есть             | стр 4<br>~1 |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
| 2.3   | Входная площадка (перед дверью)                    | есть             | стр 2       |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
| 2.4   | Дверь (входная)                                    | есть             | стр 4       |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
| 2.5   | Тамбур                                             | есть             | стр 4       |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
|       | ОБЩИЕ требования к зоне                            |                  |             |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |

### II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности*<br>(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение     |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)**<br>к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                             |                                                                | № на плане     | № фото |                                                                                |
| Входа (входов) в здание                     | ДЧ-И (О)                                                       | стр 2<br>стр 4 |        | Не нуждается                                                                   |

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_

к



### I Результаты обследования:

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

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 10, МБОУ СОШ №10, 346359, Российская Федерация, Ростовская область, г. Красный Сулин, ул. Кронштадтская, 5  
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 |
| 3.1   | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть             | стр 4<br>N2 |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
| 3.2   | Лестница (внутри здания)                            | есть             | стр 4<br>N5 |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
| 3.3   | Пандус (внутри здания)                              | нет              |             |        |                                  |                                  |                              |            |
| 3.4   | Лифт пассажирский (или подъемник)                   | нет              |             |        |                                  |                                  |                              |            |
| 3.5   | Дверь                                               | есть             | стр 4<br>N1 |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
| 3.6   | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)           | есть             | стр 4<br>N2 |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
|       | ОБЩИЕ требования к зоне                             |                  |             |        |                                  |                                  |                              |            |

#### II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны                  | Состояние доступности*<br>(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)**<br>к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                                              |                                                                | № на плане | № фото |                                                                                |
| Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) | ДЧ-И(О)                                                        | стр 4      |        | Не нуждается                                                                   |

Комментарий  
к заключению: \_\_\_\_\_

к



**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 10, МБОУ СОШ №10, 346359, Российская Федерация, Ростовская область, г. Красный Сулин, ул. Кронштадтская, 5

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 |
| 4.1   | Кабинетная форма обслуживания                      | есть             | стр 4<br>л 3 |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
| 4.2   | Зальная форма обслуживания                         | нет              |              |        |                                  |                                  |                              |            |
| 4.3   | Прилавочная форма обслуживания                     | нет              |              |        |                                  |                                  |                              |            |
| 4.4   | Форма обслуживания с перемещением по маршруту      | есть             |              |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
| 4.5   | Кабина индивидуального обслуживания                | есть             | стр 4<br>л 3 |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
|       | ОБЩИЕ требования к зоне                            |                  |              |        |                                  |                                  |                              |            |

**II Заключение по зоне:**

| Наименование структурно-функциональной зоны                                                                     | Состояние доступности*<br>(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)**<br>к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                 |                                                                | № на плане | № фото |                                                                                |
| <b>Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)<br/>Вариант I – зона обслуживания инвалидов</b> | ДЧ-И(О)                                                        | стр 4      |        | Не нуждается                                                                   |

Комментарий  
к заключению: \_\_\_\_\_

К



**I Результаты обследования:**  
**5. Санитарно-гигиенических помещений**

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 10, МБОУ СОШ №10, 346359, Российская Федерация, Ростовская область, г. Красный Сулин, ул. Кронштадтская, 5  
 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 |
| 5.1   | Туалетная комната                                  | есть             | стр 4<br>н 4 |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
| 5.2   | Душевая/ ванная комната                            | нет              |              |        |                                  |                                  |                              |            |
| 5.3   | Бытовая комната (гардеробная)                      | есть             | стр 4<br>н 6 |        |                                  | О                                | Не нуждается                 |            |
|       | ОБЩИЕ требования к зоне                            |                  |              |        |                                  |                                  |                              |            |

**II Заключение по зоне:**

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности*<br>(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)**<br>к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                             |                                                                | № на плане | № фото |                                                                                |
| Санитарно-гигиенических помещений           | ДЧ-И(О)                                                        | стр 4      |        | Не нуждается                                                                   |

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_

к



**I Результаты обследования:**  
**6. Системы информации на объекте**

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 10, МБОУ СОШ №10, 346359, Российская Федерация, Ростовская область, г. Красный Сулин, ул. Кронштадтская, 5  
 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 |
| 6.1   | Визуальные средства                                | нет              |            |        |                                  |                                  |                              |            |
| 6.2   | Акустические средства                              | нет              |            |        |                                  |                                  |                              |            |
| 6.3   | Тактильные средства                                | нет              |            |        |                                  |                                  |                              |            |
|       | ОБЩИЕ требования к зоне                            | нет              |            |        |                                  |                                  |                              |            |

**II Заключение по зоне:**

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности*<br>(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)**<br>к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                             |                                                                | № на плане | № фото |                                                                                |
| <b>Системы информации на объекте</b>        | ВНД                                                            |            |        |                                                                                |

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_

К