УТВЕРЖДАЮ:

Начальник ГКУ

«Управление социальной защиты населения в муниципальном образовании

МР "Дербентский район"

Алиев Т.Ф

« » 2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ \*

1. Общие сведения об объекте
	1. Наименование (вид) объекта- МБОУ «СОШ №3 пос. Мамедкала»
	2. Адрес объекта – 368621, РД, Дербентский район, п. Мамедкала, ул. Свердлова, 1 «ш»
	3. Сведения о размещении объекта:
* отдельно стоящее здание 2 этажей, 1 754,6 кв.м
* часть здания этажей (или на этаже), кв.м
* наличие прилегающего земельного участка (да, нет) да, 31 909,85 кв.м
	1. Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта – 2020 г.
	2. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - июль, август 2021 г,

капитального - нет

сведения об организации, расположенной на объекте

* 1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование -

согласно Уставу, краткое наименование)- Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №3 посёлка Мамедкала», МБОУ «СОШ №3 пос. Мамедкала»

* 1. Юридический адрес организации (учреждения):п/и 368621, РД, Дербентский район, п. Мамедкала, ул. Свердлова, 1 «ш»
	2. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда,

собственность) – оперативное управление

* 1. Форма собственности (государственная, негосударственная) - государственная
	2. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная,

муниципальная) - муниципальная

* 1. Вышестоящая организация (наименование) – Администрация МР «Дербентский район»
	2. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: - РД, г. Дербент, ул. Гагарина, 23
1. Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

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. Виды оказываемых услуг - образовательные
3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) – на объекте
4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) - дети
5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития-инвалиды
6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день),

вместимость, пропускная способность - 193 чел./320 мест/ 320

1. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) - нет
2. Состояние доступности объекта
3. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - нет

1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
2. расстояние до объекта от остановки транспорта 30 м
3. время движения (пешком) 2 мин.
4. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)- да,
5. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет - нет
6. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| визуальная; нет - нет |  |  |  |
| 3.2.6 Перепады | высоты на | пути: есть, | нет |
| (описать |  | \_) |  |
| 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 (формыобслуживания)\* |
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | Б |
|  | в том числе инвалиды: |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Б |
| \* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВЩ | [» |

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 | ДП-И (К, О, Г, У) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-И (Г, У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-И ( К, О, Г, У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-И (О, Г, У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП-И (К, О, У) |
| 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 - временно недоступно

1. Управленческое решение

**3.5.**

**Итоговое заключение**

**о**

**состоянии доступности ОСИ:**

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 Не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  на второй этаж необходим пандус,  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | необходим пандус |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | не нуждается |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  не нуждается |
| 8 | Все зоны и участки | необходимы тактильные знаки |

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; если нуждается указать вид работ; индивидуальное решение с TCP; 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): требуется с*огласование*

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается 4.5. Информация размещена (обновлена) в информационно­телекоммуникационной сети Интернет на информационном портале «Жить

вместе».

(дата)

1. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « » 20 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта от « » 20 г.
3. Решения местной Комиссии по формированию доступной среды

жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения в муниципальном образовании « » от « » 20 г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №3 посёлка Мамедкала» муниципального района «Дербентский район» Республики Дагестан

1.2. Адрес объекта 368621, Республика Дагестан, Дербентский район, п. Мамедкала, улица Свердлова, 1 «ш»

1.3. Сведения о размещении объекта:

- учебный корпус   2   этаж, 1 754,6 кв.м

1.4. Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта \_2020 г

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего *июль- август 2020г* , капитального *нет*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №3 посёлка Мамедкала» (МБОУ « СОШ №3 пос. Мамедкала»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 368621, Республика Дагестан, Дербентский район, п. Мамедкала, улица Свердлова, 1 «ш»

1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление

1.9. Форма собственности государственная,

1.10. Территориальная принадлежность РД, Дербентский район,

1.11.Вышестоящая организация (наименование) Администрация МР «Дербентский       район» Республики Дагестан

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты   Республика Дагестан , г. Дербент ул. Гагарина , 23.

**2. Характеристика деятельности организации на объекте *(****по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности                 *образование*

2.2 Виды оказываемых услуг         *образовательные*

2.3 Форма оказания услуг:                 *на объекте*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *дети с нарушением интеллектуальной сферы*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день),

вместимость, пропускная способность - 193 чел./320 мест/ 320

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

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов**

**и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 \_\_\_90\_\_\_\_\_\_\_ м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_2\_\_\_\_\_\_\_ мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *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** | Б |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Б |

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

1. **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) |  на второй этаж необходим пандус,  |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) |  не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | необходим пандус |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | не нуждается |
| 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

**Размещение информации на Карте доступности согласовано** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)*

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ

Директор

МБОУ «СОШ №3 пос. Мамедкала»

М.П. Рабаданова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дербентский район**   Наименование МР/ГО | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

1. **Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №3 посёлка Мамедкала» муниципального района «Дербентский район» Республики Дагестан

1.2. Адрес объекта п/и 368621, РД, Дербентский район, п. Мамедкала, ул. Свердлова, 1 «ш»

1.3. Сведения о размещении объекта:

- учебный корпус   2   этажа, 1754,6 кв.м

1.4. Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта \_\_2020г
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего *июль-август 2020г* , капитального *нет*

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №3 посёлка Мамедкала» муниципального района «Дербентский район» Республики Дагестан( МОБУ « СОШ №3 пос. Мамедкала»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) п/и 368621, РД, Дербентский район, п. Мамедкала, ул. Свердлова, 1 «ш»

**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)

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 \_\_\_60\_\_\_\_\_\_\_ м

3.2.2 время движения (пешком)                 2 мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нет;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *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** | Б |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Б |

\* - 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-И (К, О, Г, У) |  |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-И (Г, У) |  |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-И ( К, О, Г, У) |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-И (О, Г, У) |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП-И (К, О, У) |  |  |
| 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**: - ограничено доступно

1. **Управленческое решение** (проект)
	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) |  на второй этаж необходим пандус,  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | необходим пандус |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | не нуждается |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                        *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_\_\_доступно всем инвалидам\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией  (собственником объекта);нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов \_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4.4.6. другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        на \_\_\_\_\_\_ л.

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

        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель

 рабочей группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)                                                                                                    (Подпись)

Члены рабочей группы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)                                                                                         (Подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)                                                                                          (Подпись)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов

Председатель общества инвалидов Дербентского района          \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)                                                                                                                      (Подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)                                                                                         (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте

Директор школы  РабадановаМилвариПашаевна

(Должность, Ф.И.О.)                                                                       (Подпись)

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 |  |  | приспособлено | все |  |  |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  |  | приспособлено | все |  |
| 1.3 | Лестница (наружная) | есть |  |  | приспособлено | Все |  |
| 1.4 | Пандус (наружный) | есть |  |  | приспособлено | Все |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | есть |  |  | приспособлено | все |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | приспособлено | все |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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** | **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

\*\*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.

 **Результаты обследования:**

 **I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

 МБОУ «СОШ №3 пос. Мамедкала» Дербентский район , РД

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 |  |  | приспособлено | все |  |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть |  |  | приспособлено | все |  |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  | приспособлено | все |  |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  |  | приспособлено | все |  |
| 2.5 | Тамбур | есть |  |  | приспособлено | все |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | приспособлено | все |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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-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

\*\*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

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

1. **Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей вакуации**

МБОУ «СОШ №3 пос. Мамедкала» Дербентский район , РД

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения****и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержа-ние | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть |  |  | приспособлено | все |  |  |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  |  | -не приспособлено | -К, С |  |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | - | - | - | -К | - |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет | - | - | - | - | - |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  | приспособлено | все |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  | Не приспособлено | К,С |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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-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

\*\*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 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант I – зона обслуживания инвалида**

МБОУ «СОШ №3 пос. Мамедкала» Дербентский район , РД\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | Выявленные нарушенияи замечания | Работы по адаптации объектов |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  | приспособлено | все |  |  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | нет |  | - | - | - |  |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет |  | - | - | - | - |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет |  | - | - | - | - |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет |  | - | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | приспособлено | все |  |

 **II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| Учебная зона | **ДЧ-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

\*\*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 паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | - | - | - | - | - | - | - |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| **места приложения труда** | **-** | - | - | - |

\* 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 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 |  |  | Не приспособлено | К, С | Нет пандуса, нет тактильных знаков |  |
| 5.2 | Душевая комната | нет | - | - | - | - |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет | - | - | - | - |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | приспособлено | Все |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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** | **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | Нет  | - | - |  Не приспособлено | все | Установка визуальных средств  |  Установка визуальных средств ( цветные, графические, предупреждающие знаки; напольная и наземная разметка; указатели; тактильные таблички; пиктограммы; электронные табло, информационные щиты, световые индикаторы.) |
| 6.2 | Акустические средства | нет | - | - | Не приспособлено | все | Установка акустических средств | Установка акустических средств (речевые синтезаторы, речевые оповещатели, громкоговорители, репродукторы и т.п.), в том числе устройства звукового дублирования визуальной информации (для детей с недостатками зрения) |
| 6.3 | Тактильные средства | есть | - | - | приспособлено | все | Установка тактильных средств | Установка тактильных средств - направляющие поручни в коридорах, - рельефные обозначения на поручнях, - таблицы с выпуклыми надписями или шрифтом Брайля при входах в помещения, - рельефные поэтажные планы изменяемый тип покрытия пола (по фактуре, по цвету) перед препятствиями и местом изменения направления движения (входами, подъемами). |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  | - | - |  приспособлено | все |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| **Системы информации на объекте** | 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

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

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