

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
 № 2.1.65

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта 3-х этажное кирпичное здание
- 1.2. Адрес объекта 614064, г. Пермь, ул. Льва Шатрова,25
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 3957,9 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 12887,47 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1968, последнего капитального ремонта 1998
- 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) муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 134» г.Перми, МАОУ «СОШ № 134» г.Перми
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 614064, Пермский край, г. Пермь, ул. Льва Шатрова,25

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)

Автобус № 27(площадь Дружбы-Нагорный), до остановки Льва Шатрова

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту
не адаптированы

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 350 м

3.2.2. время движения (пешком) 7-10 мин.

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

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет; регулируемые светофором*

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (Спуск к объекту, лестница, ступени)

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

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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* 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	№ на фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД		
2	Вход (входы) в здание	ВНД		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД		

** 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: Объект временно не доступен

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)	
2	Вход (входы) в здание	Технические решения невозможны
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
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 не определен

в рамках исполнения -

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **временно не доступен**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **временно не доступен**

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

4.4.1. Согласование на комиссии: не требуется

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое – указать) **не требуется**

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: **нет**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата - _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

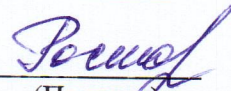
ПРИЛОЖЕНИЯ:

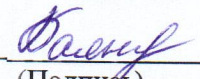
Результаты обследования:

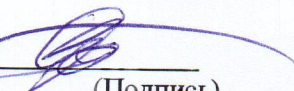
- | | | |
|--|----------|----|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ | л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ | л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ | л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ | л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ | л. |
| 6. Системы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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Руководитель рабочей группы Директор, О.А. Ростовщикова 
(должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы Зам. директора по АХЧ, Е.Н. Баяндина 
(должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Учитель физической культуры, П.А. Сидоров 
(должность, Ф.И.О.) (Подпись)