

Приложение № 1
к постановлению Администрации
Кондопожского муниципального
района
от 20 октября 2015г. № 971

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Т.Н. Дощечко

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
N 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **МОУ ГСОШ, школа**

1.2. Адрес объекта **186214, Кондопожский р-н, п. Гирвас ул. Пионерская, 12а**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2** этажей, **1822,5 кв. м**

- часть здания 1 этажей (или на этаже), **617,8 кв. м**

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 22 000 кв. м**

1.4. Год постройки здания **1969 г**, последнего капитального ремонта - **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **ежегодно**, капитального **нет**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное общеобразовательное учреждение «Гирвасская средняя общеобразовательная школа» п. Гирвас Кондопожского муниципального района Республики Карелия (МОУ ГСОШ)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **186214 Республика Карелия, Кондопожский р-н, п. Гирвас, ул. Пионерская, д.12а**

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) **отдел образования Администрации Кондопожского муниципального района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г.Кондопога, пл. Ленина, д.1**

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 - **обучение**

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте, на дому**

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**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - **320**

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)

ул. Комсомольская – ул. Пионерская,

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 - **нет**

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать)- **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	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ВДН

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВДН".

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	ДЧ-И(К,О,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(О,Г,У)

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(К,О)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(К,О,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К,О,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:
Доступно частично избирательно (К,О,Г,У)

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 Текущий (ограждение)
2	Вход (входы) в здание	Текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Инд. решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Текущий, капитальный, Инд. решение с ТСП

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

4.2. Период проведения работ _____
 в рамках исполнения программа «Доступная среда»
 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДПВ
 Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) доступно

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

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности

объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),
прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта
Российской Федерации дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от " __ " _____ 20__ г.
2. Акта обследования объекта: N акта _____ от " __ " _____ 20__ г.
3. Решения Комиссии _____ от " __ " _____ 20__ г.

к постановлению Администрации
Кондопожского муниципального
района
от 20 октября 2015г. № 971

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОО

_____ Т.Н. Дощечко
"__" _____ 20__ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ __1__

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МОУ ГСОШ, школа**
- 1.2. Адрес объекта **186214, Кондопожский р-н, п. Гирвас ул. Пионерская, 12а**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, **1822,5 кв. м**
- часть здания _____ 1 _____ этажей (или на __ этаже), **617,8 кв. м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, **22 000 кв. м**
- 1.4. Год постройки здания **1969 г**, последнего капитального ремонта - **нет**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **ежегодно**, капитального **нет**
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное общеобразовательное учреждение «Гирвасская средняя общеобразовательная школа» п Гирвас Кондопожского муниципального района Республики Карелия (МОУ ГСОШ)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **186214 Республика Карелия, Кондопожский р-н, п. Гирвас, ул. Пионерская, д.12а**
- 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) **отдел образования Администрации Кондопожского муниципального района**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Кондопога, пл. Ленина, д.1**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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 - **обучение**
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте, на дому**

- 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
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - **138**
- 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)

ул. Комсомольская – ул. Пионерская,

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 - **нет**

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать) - **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет - **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	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ВДН

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВДН".

4. 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 Текущий (ограждение)

2	Вход (входы) в здание	Текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий Капитальный(пути эвакуации)
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Инд. решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Текущий, Капитальный, Инд. решение с ТСП

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано _____

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

к постановлению Администрации
Кондопожского муниципального
района

от 20 октября 2015г. № 971

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОО

_____ Т.Н. Дощечко
"__" _____ 20__ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
N 1

___ Республика Карелия ___ " __ " _____ 20__ г.
Наименование территориального
образования субъекта
Российской Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МОУ ГСОШ, школа**
1.2. Адрес объекта **186214, Кондопожский р-н, п. Гирвас ул. Пионерская, 12а**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **1822,5 кв. м**
- часть здания 1 этажей (или на __ этаже), **617,8 кв. м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 22 000 кв. м**
1.4. Год постройки здания **1969 г**, последнего капитального ремонта - **нет**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **ежегодно**, капитального **нет**
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) - **Муниципальное общеобразовательное учреждение «Гирвасская средняя общеобразовательная школа» п Гирвас Кондопожского муниципального района Республики Карелия (МОУ ГСОШ)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **186214 Республика Карелия, Кондопожский р-н, п. Гирвас, ул. Пионерская, д.12а**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
ул. Комсомольская – ул. Пионерская,
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 - **нет**
 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет-**нет**
 3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать)- **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	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ВДН

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВДН".

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	1-5	1-5
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И(К,О,Г,У)	4-8	4-8
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(О,Г,У)	9-14	9-14
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(К,О)	15-21	15-21
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(К,О,Г,У)	19-22	19-22
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВДН	-	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К,О,У)	2	2

<***> 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, ВДН - недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Доступно частично избирательно (К,О,У)

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 Текущий (ограждение)
2	Вход (входы) в здание	Текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий Капитальный (пути эвакуации)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Инд. решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Текущий, капитальный, Инд. решение с ТСП

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

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения программа «Доступная среда»
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

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 _____

(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 _____ 22 _____ на _____ 11 _____ л.

Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ 3 _____ на _____ 3 _____ л.

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

Схема Безопасного движения учащихся по маршруту «Дом-школа» -1 - на 1 л.

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 _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано " ____ " _____ 20__ г.

(протокол N _____)

Комиссией (название) _____.

N_1___ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

_____ МОУ ГСОШ школа _____

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1	1		ДП-В		текущий
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	2	2		ДП-В		Не нуждается
1.3	Лестница (наружная)	есть	3	3		ДП-В		Не нуждается
1.4	Пандус (наружный)	есть	4	4		ДП-В		Не нуждается
1.5	Автостоянка и парковка	есть	5	5		ДП-В		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
		N на плане	N фото	
Территория, прилегающая к зданию (участка)	ДП-В	1-5	1-5	Не нуждается Текущий (ограждение)

<*> 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: _____

№ __1__ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

_____ МОУ ГСОШ школа _____
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть	3	3		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
2.2	Пандус (наружный)	есть	4	4		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	6	6		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
2.4	Дверь (входная)	есть	7	7		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
2.5	Тамбур	есть	8	8		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
	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
		N на плане	N фото	
Вход (входы) в здание	ДЧ-И(К,О,Г,У)	4-8	4-8	текущий

<*> 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)

МОУ ГСОШ школа _____

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	9	9		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	10	10		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
3.3	Пандус (внутри здания)	есть	11	11		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	есть	12	12		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
3.5	Дверь	есть	13	13		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	14	14		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		капитальный
	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
		N на плане	N фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДЧ-И(О,Г,У)	9-14	9-14	Текущий Капитальный (пути эвакуации)

<*> 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
к Акту обследования

N __1__ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I - зона обслуживания инвалидов

_____ МОУ ГСОШ школа _____
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	15	15		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	16,17	16,17		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
4.3	Прилавочная форма обслуживания	есть	18	18		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		-
	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
		N на плане	N фото	
Зоны целевого назначения	ДЧ-И(К,О)	15-18	15-18	текущий

здания (целевого посещения объекта Вариант I - зона обслуживания инвалидов)				
--	--	--	--	--

 <*> 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: _____

N __1__ 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	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	есть	20,21	20,21		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий

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
		N на плане	N фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант II - места приложения труда	ДЧ-И(К,О)	20,21	20,21	текущий

<*> 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: _____

N __1__ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

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

Вариант III - жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	-	-	-	-	-	-	-

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
		N на плане	N фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III - жилые помещения	-	-	-	-

<*> 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 ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

№ __1__ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

МОУ ГСОШ школа _____

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	19	19		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
5.2	Душевая/ванная комната	Нет		-		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	22	22		ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		текущий
	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-гигиенических помещений	ДЧ-И(К,О)	19-22	19-22	текущий

<*> 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: _____

№ __1__ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

МОУ ГСОШ школа _____

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет	-	-		ДЧ-И (С, Г)		индивидуальное решение с ТСП
6.2	Акустические средства	нет	-	-		ДЧ-И (С, Г)		индивидуальное решение с ТСП
6.3	Тактильные средства	нет	-	-		ДЧ-И (С, Г)		индивидуальное решение с ТСП
	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
		N на плане	N фото	
Системы информации на объекте	ВДН	-	-	индивидуальное решение с ТСП

<*> 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, ВДН - недоступно.

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

формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

к постановлению Администрации
Кондопожского муниципального
района

от 20 октября 2015г. № 971

**Адресная программа (план)
адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения
доступности услуг для инвалидов и других маломобильных
групп населения на территории МОУ ГСОШ школа на 2015 год**

N п/п	Наименован ие объекта и название организаци и, расположен ной на объекте	Адрес объек- та	N пас- порта доступ - ности объект а	Плановые работы		Ожидаемы й результат (по состоя- нию доступ- ности) <***>	Финансирован ие		Ответст - венный исполни - тель, соиспол - нители	Дата теку- щего конт- роля
				Содержа- ние работ <*>	Вид рабо т <*>		Объем, тыс. руб.	Источ - ник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	МОУ ГСОШ, школа	186214, Кондоп ожский р-н, п. Гирвас ул. Пионер ская, 12а	1	Территор ия, прилегаю щая к зданию (участок)	Теку щий (огра жден ие)	ДП-В				
				Вход (входы) в здание	Теку щий	ДЧИ (К,О,С,Г,У)				
				Путь (пути) движени я внутри здания (в т.ч. пути эвакуаци и)	Теку щий Капи таль ный (пут и эвак уаци и)	ДЧИ (К,О,С,Г,У)				
				Зона целевого назначен ия здания (целевог о посещен ия объекта)	Теку щий	ДЧИ (К,О,С,Г,У)				

				Санитарно-гигиенические помещения	Текущий	ДЧИ (К,О,С,Г,У)				
				Система информации на объекте (на всех зонах)	ПСД - подготовка проектно-сметной документации	ДЧИ (К,О,С,Г,У)				
				Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается	ДЧИ (К,О,С,Г,У)				

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).

Приложение № 5

к постановлению Администрации
Кондопожского муниципального
района

от 20 октября 2015г. № 971

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
адресной программы (плана) адаптации объектов социальной
инфраструктуры и обеспечения доступности услуг
для инвалидов и других маломобильных групп населения
на территории МОУ ГСОШ школа за 2015год

N п/п	Наименован ие объекта и название организаци и, расположен ной на объекте	Адрес объек- та	N пас- порта доступ - ности объект а	Выполненные работы		Оценка результата (по состоя- нию доступ- ности) <***>	Фактические затраты		Причин невыпол - нения	Зак- люче - ние
				Содержа- ние работ <*>	Оценк а работ <***>		Объе м, тыс. руб.	Оценк а <***** >		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	МОУ ГСОШ, школа	186214, Кондоп ожский р-н, п. Гирвас ул. Пионер ская, 12а	1	Территор ия, прилегаю щая к зданию (огражде ние)	части чно	ДП-В	10000 0	части чно		
				Вход (входы) в здание	полнс тью	ДП-И (К, О, Г, У)				
				Путь (пути) движени я внутри здания (в т.ч. пути	части чно	ДП-И (О, Г, У)				

				эвакуации)						
				Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	полностью	ДП-И (К, О)				
				Санитарно-гигиенические помещения	частично	ДП-И (К, О, Г, У)				
				Система информации на объекте (на всех зонах)	перенесено на следующий период	ВДН				

 <*> 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



Фото 1



Фото 2



Фото 3



Фото 4



Фото 5



Фото 6



Фото 7



Фото 8



Фото 9



Фото 10



Фото 11



Фото 12



Фото 13



Фото14



Фото15



Фото16



Фото 17



Φoto 18



Φoto 19



Фото 20



Фото 21