



СОГЛАСОВАНО
Начальник УСЗН Администрации Заветинского
района
Л.Ю. Шамаева
«30» 08 2016 г.

УТВЕРЖДЕНО
Заведующий ОО Администрации
Заветинского района
В.И. Колесников
«30» 08 2016 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 11

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова
1.2. Адрес объекта 347442, Ростовская область, Заветинский район, х. Савдя, пер. Школьный 1
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2408,8 кв.м
- часть здания этажей (или на этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 57006 кв.м
1.4. Год постройки здания 1965, последнего капитального ремонта 2006
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь 2017г., капитального -

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Савдянская средняя общеобразовательная школа им И.Т. Таранова, МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Россия, 347442, Ростовская область, Заветинский район, х. Савдя, пер. Школьный 1
1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
1.9. Форма собственности муниципальная
1.10. Территориальная принадлежность муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Отдел образования Администрации Заветинского района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Ростовская область Заветинский район, улица Чернышевского, дом 28.

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 образовательные
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
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 152 человек, 350 ч

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)

Проезд на автомобиле до остановки _____,

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 _____ 50 _____ 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: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; 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 (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(О,К,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(У,Г)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-

** 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: ДУ

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
2	Вход (входы) в здание	ТР
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)	ОРГ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
8	Все зоны и участки	ТР

*- 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 до 2020 года _____
в рамках исполнения _____ МП Заветинского района «Доступная среда на территории
Заветинского района».
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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
_____ нет _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « _____ » _____ 2016г.,
2. Акта обследования объекта: № _____ от « _____ » _____ 2016г.
3. Решения Комиссии _____ от « _____ » _____ 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБОУ Савдянская
СОШ им. И.Т.Таранова
Ю.В.Славгородская
«14» ноября 2016г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 14

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова
1.2. Адрес объекта 347442, Ростовская область, Заветинский район, х. Савдя, пер. Школьный 1
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2408,8 кв.м
- часть здания этажей (или на этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 57006 кв.м
1.4. Год постройки здания 1965, последнего капитального ремонта 2006
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь 2017г., капитального -
сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Савдянская средняя общеобразовательная школа им И.Т. Таранова, МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Россия, 347442, Ростовская область, Заветинский район, х. Савдя, пер. Школьный 1
1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
1.9. Форма собственности муниципальная
1.10. Территориальная принадлежность муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) отдел образования Администрации Заветинского района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Ростовская область Заветинский район, улица Чернышевского, дом 28.

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 образовательные
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
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 152 человек, 350 человек
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)

___ проезд на автомобиле до остановки _____,
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 _____ 50 _____ 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: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать _____)

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

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

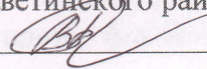
4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	-
5	Санитарно-гигиенические помещения	-
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
8.	Все зоны и участки	Орг

* - 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 РФ согласовано

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

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий ОО Администрации
Заветинского района
 В.И.Колесников
«___» _____ 2016г.

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

№ 1

Заветинский район

«___» _____ 2016 г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова
1.2. Адрес объекта 347442, Ростовская область, Заветинский район, х. Савдя, пер. Школьный 1
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2408,8 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 57006 кв.м
1.4. Год постройки здания 1965, последнего капитального ремонта 2006
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь 2017г., капитального _____
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Савдянская средняя общеобразовательная школа им И.Т. Таранова, МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Россия, 347442, Ростовская область, Заветинский район, х. Савдя пер. Школьный 1

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____ оказание образовательных услуг _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

проезд на автомобиле до остановки _____,
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 50 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: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; 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 (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

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

** 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: ДУ

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
2	Вход (входы) в здание	ТР
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)	Орг
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	–
8.	Все зоны и участки	ТР

*- 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 до 2020 года
в рамках исполнения МП Заветинского района «Доступная среда на территории Заветинского района».

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

нет

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. |

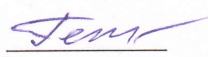
Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ 9 _____ л.
Поэтажные планы _____ 3, паспорт БТИ _____ 8, план эвакуации _____ 2 _____ 2 _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель
рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.)

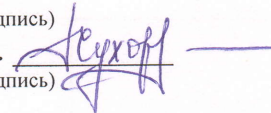
(Подпись)

Члены рабочей группы:

_____ Завхоз Гетманский В.Ф. 

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

_____ заместиель директора по ВР Сухорукова Г.А. 

(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
№_____)
Комиссией
(название). _____

I Результаты обследования:**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова, Ростовская обл., Заветинский р-н, х. Савдя.пер. Школьный 1

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	-	1	Нарушений нет		—	
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть	-	2	Нарушений нет		—	
1.3	Лестница (наружная)	Нет	-	-	—		—	
1.4	Пандус (наружный)	Нет	-		—		—	
1.5	Автостоянка и парковка	Нет	-	-			-	
	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	
Территория, прилегающая к зданию	ДЧ-В	-	1,2	

* 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, **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:

2. Входа (входов) в здание

МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова, Ростовская обл., Заветинский р-н, х. Савдя,
пер. Школьный 1

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)	Есть	-	3	Отсутствуют поручни	О,С	Установить поручни	ТР
2.2	Пандус (наружный)	Нет			Нет пандуса	К	Установить пандус	ТР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть	-	3	Замечаний нет			
2.4	Дверь (входная)	Есть	-	3	Нет доводчиков к двери	К	Установить на дверь доводчики	ТР
2.5	Тамбур	Нет		-	—		—	
	ОБЩИЕ требования к зоне				—		—	ТР

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	
Вход в здание	ДУ		3	Установить пандус, оборудовать лестницу поручнем, ТР

* 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)**

МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова, Ростовская обл., Заветинский р-н, х. Савдя,
пер. Школьный 1

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		4	Замечаний нет		—	
3.2	Лестница (внутри здания)	Нет	-	-	—		—	
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет			—		—	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет	-	-	—		—	
3.5	Дверь	Нет	-	-				
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть	-	5	Не оборудованы для инвалидов		—	
	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	
Пути движения внутри здания	ДУ		4,5	Тр

* 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:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова, Ростовская обл., Заветинский р-н, х. Савдя,
пер. Школьный 1

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
4.1	Кабинетная форма обслуживания	Есть	-	6				
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		-	-	—			

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	
Зоны целевого назначения здания	ДЧ-И (О,К,У)	1	6	

* 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:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант II – места приложения труда

МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова, Ростовская обл., Заветинский р-н, х. Савдя,
пер. Школьный 1

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
Место приложения труда	нет	-	-	-		-	

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	
Места приложения труда	нет	-	-	-

* 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:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант III – жилые помещения

МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова, Ростовская обл., Заветинский р-н, х. Савдя,
пер. Школьный 1

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
Жилые помещения	Нет	-	-	-		-	

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	
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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова, Ростовская обл., Заветинский р-н, х. Савдя,
пер. Школьный 1

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		7,8	Не оборудованы для инвалидов	К,О,Г, С,	Технические решения невозможны	
5.2	Душевая/ ванная комната	Нет	-	-	-		-	
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Нет	-	-	-		-	
	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-гигиенические помещения	ДЧ-И(У,Г)		7.8	-

* 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:
6. Системы информации на объекте

МБОУ Савдянская СОШ им И.Т. Таранова, Ростовская обл., Заветинский р-н, х. Савдя,

пер. Школьный 1

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	Есть	-	9			—	
6.2	Акустические средства	Нет	-	-			-	
6.3	Тактильные средства	Нет	-	-	—		-	
	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	
Системы информации на объекте	ДУ	-	9	ОРГ

* 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: _____