

УТВЕРЖДАЮ
Директор школы
МБОУ «Павловская СОШ»

Д.В.Киреева
_____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Павловская средняя общеобразовательная школа»
- 1.2. Адрес объекта 663826, Красноярский край, Нижнеингашский район, д.Павловка, улица Центральная, дом 16
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2046 кв.м
- земельный участок 0,642 га
- 1.4. Год постройки здания 1976 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь-июль 2021г, капитального нет
- сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Павловская средняя общеобразовательная школа», МОБУ «Павловская СОШ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 663826, Красноярский край, Нижнеингашский район, д.Павловка, улица Центральная, дом 16
- 1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности муниципальная.
- 1.10. Административно-территориальная принадлежность: муниципальная.
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования администрации Нижнеингашского района Красноярского края
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 663826, Красноярский край, Нижнеингашский район, п.Н.Ингаш, улица Ленина, дом 164

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, дети-инвалиды с нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, ребенок-инвалид с РАС.
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) 135 чел., вместимость 300 чел., пропускная способность 450 чел.
- 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)

Маршрут д.Павловка – с.Поймо-Тины- д.Павловка,

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 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	А

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

«А» Доступность всех зон и помещений - универсальная

«Б» Доступны специально выделенные участки и помещения

«ДУ» Доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно

«ВНД» Не организована доступность

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности: доступно частично

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	ПСД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ПСД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ПСД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ПСД
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ПСД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Не нуждается

*- 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 2020-2030 г.г.

в рамках исполнения Приказа № 4/1 от 14.01.2020 г.

(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)*:

Согласование _____ не требуется

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

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «18» ноября 2020 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «___» _____ 20___ г.

3. Решения Комиссии _____ от «___» _____ 20___ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Павловская средняя общеобразовательная школа»

1.2. Адрес объекта 663826, Красноярский край, Нижнеингашский район, д.Павловка, улица Центральная, дом 16

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2046 кв.м

-земельный участок 0,642 га

1.4. Год постройки здания 1976 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь-июль 2021г, капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Павловская средняя общеобразовательная школа», МОБУ «Павловская СОШ»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 663826, Красноярский край, Нижнеингашский район, д.Павловка, улица Центральная, дом 16

1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление.

1.9. Форма собственности муниципальная.

1.10. Административно-территориальная принадлежность: муниципальная.

1.11.Вышестоящая организация (наименование) Управление образования администрации Нижнеингашского района Красноярского края

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 663826, Красноярский край, Нижнеингашский район, п.Н.Ингаш, улица Ленина, дом 164

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, дети-инвалиды с нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, ребенок-инвалид с РАС.*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) 135 чел., вместимость 300 чел., пропускная способность 450 чел.

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)

Маршрут д.Павловка – с.Поймо-Тины- д.Павловка,

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 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	А

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

«А» Доступность всех зон и помещений - универсальная

«Б» Доступны специально выделенные участки и помещения

«ДУ» Доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно

«ВНД» Не организована доступность

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности: доступно частично

УТВЕРЖДАЮ
Директор школы
МБОУ «Павловская СОШ»

Д.В.Киреева

_____ 20__ г.

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

Нижнеингашский район

« ____ » _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Павловская средняя общеобразовательная школа»

1.2. Адрес объекта 663826, Красноярский край, Нижнеингашский район, д.Павловка, улица Центральная, дом 16

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2046 кв.м

-земельный участок 0,642 га

1.4. Год постройки здания 1976 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь-июль 2021г, капитального нет
сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Павловская средняя общеобразовательная школа», МОБУ «Павловская СОШ»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 663826, Красноярский край, Нижнеингашский район, д.Павловка, улица Центральная, дом 16

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)

Маршрут д.Павловка – с.Поймо-Тины- д.Павловка,

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 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	А

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

«А» Доступность всех зон и помещений - универсальная

«Б» Доступны специально выделенные участки и помещения

«ДУ» Доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно

«ВНД» Не организована доступность

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности: доступно частично

4. Управленческое решение (проект)

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	ПСД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ПСД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ПСД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ПСД
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ПСД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Не нуждается

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

4.2. Период проведения работ 2020-2030 г.г. согласно Плана устранения замечаний, полученных при НОКОД.

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Согласование _____ не требуется _____

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

4.3.1. согласование на Комиссии не требуется

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

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

4.3.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; да

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

4.3.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ нет _____;

4.3.6. другое _____ нет _____

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

нет _____

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 1 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 1 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:

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Директор _____ Киреева Дарья Владимировна _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Завхоз Якубенко Мария Фдоровна _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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 Пл ане	№ фо то	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			Не приспособлено	Все		
1.4	Пандус (наружный)	нет			Не приспособлено	Все		
1.5	Автостоянка и парковка	нет			Не приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Приспособлено частично	все		

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
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающей к зданию	ДП-И (Г, С, У)			ПСД

* 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**

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			не приспособлено	все		
2.2	Пандус (наружный)	нет			Не приспособлено	все		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Не приспособлено	все		
2.4	Дверь (входная)	есть			приспособлено	все		
2.5	Тамбур	есть			Не приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Приспособлено частично	все		

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
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДП-И (Г, С,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 - недоступно

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

Комментарий

к заключению: _____

к Акту обследования к паспорту доступности от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

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			приспособлено	все		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Не приспособлено	все		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-		технические решения невозможны
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	технические решения невозможны	-		технические решения невозможны
3.5	Дверь	есть			приспособлено	все		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			приспособлено	все		
	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
		№ 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

заключению: _____

к Акту обследования к паспорту доступности от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			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:

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
		№ 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: _____

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 (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	-	-	-	-	-	-	-

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	-	-	-	-

* 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: _____

к Акту обследования к паспорту доступности 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 пла не	№ фот о	Соде ржан ие	Значимо для инвалид а (категор ия)	Содержание	Виды работ
5. 1	Туалетная комната	есть			Не прис посо б лено	Все		
5. 2	Душевая комната	нет	-	-	-	-		
5. 3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	-	-	-	-		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не прис посо б лено	Все		

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
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, С,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** - 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**

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	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет	-	-	Не приспособлено	все		
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 людей с недостатками зрения)
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	Не приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне		-	-	Не приспособлено	все		

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	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** - недоступно

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

Комментарий

к заключению: _____