Утверждаю
Директор МБОУ РСОШ № 9
_____Н.В.Ганагина
Приказ № 27 от 09.04.2020г.

# ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
**для инвалидов объекта социальной инфраструктуры**
**(ОСИ)**
**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**
**Развиленская средняя общеобразовательная школа № 9**

**с.Развильное**
**2020г.**

# ПАСПОРТ
## доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг в сфере образования (далее - услуги)

## I. Общие сведения о объекте

Адрес объекта, на котором предоставляется(-ются) услуга (услуги): 347560, Ростовская область, Песчанокопский район, с.Развильное, ул.Ростовская,23
Наименование предоставляемой(-мых) услуги (услуг): общее образование

Сведения об объекте:

347560,Ростовская область, Песчанокопский район,с.Развильное, ул.Ростовская,23
Здания школы литер «А» имеются 3 парадных входа и 4 запасных выходов, год ввода в эксплуатацию 1972. Общая площадь территории 18000кв.м.. Количество этажей – 2. Площадь здания 2919.2кв.м..
Кроме основного здания школы на территории располагается малое двух этажное здание (мастерские) литер «Б» площадь – 1051.8 кв.м.

347560, Ростовская область, Песчанокопский район, с.Развильное, ул.Буденного,3
12900 кв.м462,1м.
Здание школы литер «А», 2-х этажное, год введения в эксплуатацию 1954г., общая площадь 1783,1 кв.м. Имеется 1 главный и 4 запасных выхода.
Здание школы литер «А» «а» 2-х этажное, общая площадь 499,7 кв.м. Имеется 1 главный и 2 запасных выхода.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв. м

Название организации, которая предоставляет услугу населению, (полное наименование - согласно Уставу, сокращенное наименование): Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Развиленская средняя общеобразовательная школа № 9, МБОУ РСОШ № 9
Адрес места нахождения организации: 347560, Ростовская область, Песчанокопский район, с.Развильное, ул.Ростовская,23, ул. Буденного,3.
Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление
Форма собственности (государственная, муниципальная, частная) муниципальная
Административно-территориальная подведомственность (федеральная, региональная, муниципальная): Отдел образования Администрации Песчанокопского района
Наименование и адрес вышестоящей организации: 347561, с.Песчанокопское, Ростовской обл.,ул.Школьная,1

## II. Характеристика деятельности организации на объекте

Сфера деятельности: образование
Плановая мощность (посещаемость, количество обслуживаемых в день, вместимость, пропускная способность): 596
Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, обеспечение доступа к месту предоставления услуги, на дому, дистанционно): на объекте
Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): дети 6-18 лет

Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха): с нарушениями зрения

## III. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

| N п/п | Основные показатели доступности для инвалидов объекта | Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов | Нет |
| 2 | сменные кресла-коляски | Нет |
| 3 | адаптированные лифты | Нет |
| 4 | поручни | Есть |
| 5 | пандусы | Есть |
| 6 | подъемные платформы (аппарели) | Нет |
| 7 | раздвижные двери | Нет |
| 8 | доступные входные группы | Есть |
| 9 | доступные санитарно-гигиенические помещения | Есть |
| 10 | достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок | Есть |
| 11 | надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения | Нет |
| 12 | дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации - звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации - знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | Нет |
| 13 | дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией | Нет |
| 14 | иные | Нет |

## 3.1. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания*

| № п/п | Категория инвалидов | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) |
|---|---|---|
| 1 | Все категории инвалидов и МГН | |
| | в том числе инвалидов: | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

*- указывается один из вариантов: «А»- доступны все структурно-функциональные зоны, «Б»- в уровне 1 этажа организовано место обслуживания инвалидов, «ДУ»- доступен условно, т.е. организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала. «ВНД» - временно недоступен.

## 3.2. 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 | 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 | ДЧ-В |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-В |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | 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- временно недоступно.

## 3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Данный ОСИ доступен частично всем ДЧ-В для инвалидов и других МГН

## 4. Управленческие решения

| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны ОСИ | Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)* |
|---|---|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Текущий ремонт |

| | | |
|---|---|---|
| | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч.пути эвакуации) | Индивидуальное решение |
| | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Индивидуальное решение |
| | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение, капитальный ремонт |
| | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Индивидуальное решение |
| | Все зоны и участки | Капитальный ремонт |

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

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

Акта обследования объекта от 05 февраля 2020г.

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

## 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид) объекта МБОУ РСОШ № 9
1.2. Адрес объекта Ростовская обл. Песчанокопский р-он, с.Развильное ул,Ростовская,23
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ____2___ этажей, 687,8 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5847 кв.м
1.4. Год постройки здания 1956 , последнего капитального ремонта 2012 г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2021 г., капитального* ___
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) _ муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Развиленская средняя общеобразовательная школа № 9 МБОУ РСОШ № 9
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) ) 347560, Ростовская обл. Песчанокопский р-он, с.Развильное ул,Ростовская,23

## 2. Характеристика деятельности организации на объекте

Основные виды деятельности: образовательные услуги

## 3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Дети села Развильного пассажирским транспортом не пользуются т.к его нет.
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 300 м
3.2.2 время движения (пешком) 10 – 12 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*),
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*
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 | **Категория инвалидов** (вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)* |
|---|---|---|
| . | **Все категории инвалидов и МГН** | |
| | *в том числе инвалиды:* | |
| | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| | с нарушениями зрения | ДУ |
| | с нарушениями слуха | ДУ |
| | с нарушениями умственного развития | ДУ |

* - 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 | 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 | ДЧ-В |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-В |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | 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- временно недоступно

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: **ДЧ-И (У, С,Г)**

**4. Управленческое решение** (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

| № \п | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | **Рекомендации по адаптации объекта(вид работы)*** |
|---|---|---|
| | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ремонт ( капитальный) |
| | Вход (входы) в здание | ремонт ( капитальный) |
| | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Ремонт( капитальный) |
| | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ремонт (капитальный) |
| | Санитарно-гигиенические помещения | ремонт ( капитальный) |
| | Система информации на объекте (на всех зонах) | ремонт (капитальный) |
| | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ремонт (текущий) |
| . | **Все зоны и участки** | |

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

4.2.Период проведения работ июнь- декабрь
в рамках исполнения проектная документацию
*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДЧ-В**

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

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 РФ

_____-_____

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

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

_____

_____

Руководитель
рабочей группы _____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

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

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

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

_____ _____
(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)

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

## I Результаты обследования:
## 1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

_____

Наименование объекта, адрес

| п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | сть/нет | на плане | фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| .1 | Вход (входы) на территорию | | | | | | | |
| .2 | Путь (пути) движения на территории | | | | | | | |
| .3 | Лестница (наружная) | | | | | | | |
| .4 | Пандус (наружный) | | | | | | | |
| .5 | Автостоянка и парковка | | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

## IIЗаключение 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 | |
| | | | | |

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем;**ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов);**ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

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

Комментарий к заключению:_____

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

## 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** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | сть/нет | на плане | фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| .1 | Лестница (наружная) | | | | | | | |
| .2 | Пандус (наружный) | | | | | | | |
| .3 | Входная площадка (перед дверью) | | | | | | | |
| .4 | Дверь (входная) | | | | | | | |
| .5 | Тамбур | | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

## IIЗаключение 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 | |
| | | | | |

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем;**ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов);**ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

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

Комментарий к заключению:_____

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

## I Результаты обследования:
## 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** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | сть/нет | на плане | фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| .1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | | | | | | | |
| .2 | Лестница (внутри здания) | | | | | | | |
| .3 | Пандус (внутри здания) | | | | | | | |
| .4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | | | | | | | |
| .5 | Дверь | | | | | | | |
| .6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

## IIЗаключение 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 | |
| | | | | |

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем;**ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов);**ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

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

Комментарий к заключению:_____

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

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

_____
Наименование объекта, адрес

| п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | сть/нет | на плане | фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| .1 | Кабинетная форма обслуживания | | | | | | | |
| .2 | Зальная форма обслуживания | | | | | | | |
| .3 | Прилавочная форма обслуживания | | | | | | | |
| .4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | | | | | | | |
| .5 | Кабина индивидуального обслуживания | | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

## IIЗаключение 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 | |
| | | | | |

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем;**ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов);**ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

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

Комментарий к заключению:_____

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

## I Результаты обследования:

### 4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
### Вариант II – места приложения труда

| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | сть/ нет | на плане | фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | | | | | | | |

## IIЗаключение 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 | |
| | | | | |

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем;**ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов);**ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

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

Комментарий к заключению:_____

Приложение 4(III)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ 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** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | сть/ нет | на плане | фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | | | | | | | |

## IIЗаключение 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 | |
| | | | | |

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем;**ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов);**ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

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

Комментарий к заключению:_____

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

## I Результаты обследования:
## 5. Санитарно-гигиенических помещений

_____
Наименование объекта, адрес

| п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | сть/нет | на плане | фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| .1 | Туалетная комната | | | | | | | |
| .2 | Душевая/ванная комната | | | | | | | |
| .3 | Бытовая комната (гардеробная) | | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

## IIЗаключение 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 | |
| | | | | |

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем;**ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов);**ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

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

Комментарий к заключению:_____

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

## I Результаты обследования:
## 6. Системы информации на объекте

_____
Наименование объекта, адрес

| п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | сть/нет | на плане | фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| .1 | Визуальные средства | | | | | | | |
| .2 | Акустические средства | | | | | | | |
| .3 | Тактильные средства | | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

## IIЗаключение 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 | |
| | | | | |

* 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 А.5

**Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на территории _____ на _____год**

| № /п | Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте | Адрес объекта | № паспорта доступности объекта | Плановые работы | | Ожидаемый результат (по состоянию доступности) *** | Финансирование | | Ответственный исполнитель, соисполнители | Дата текущего контроля |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Содержание работ* | Вид** работ | | Объем, тыс.руб. | Источник | | |
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

***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 др. орг. 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 А.6

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ**
**адресной программы (плана) адаптации объектов социальной инфраструктуры**
**и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН**
**на территории _____ за _____год**

| № /п | Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте | Адрес объекта | № паспорта доступности объекта | Выполненные работы | | Оценка результата (по состоянию доступности) *** | Фактические затраты | | Причины невыполнения | Заключение |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Содержание работ* | Оценка работ** | | Объем, тыс.руб. | Оценка **** | | |
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

* - указываются фактически выполненные мероприятияна 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 А.7
Статистическая форма

**Информация о состоянии доступности объектов социальной инфраструктуры в приоритетных сферах жизнедеятельности**
инвалидов и других маломобильных групп населения
на территории _____ **в** _____
**году***

| **№ п/п** | **Наименование приоритетной сферы жизнедеятельности** | **Общее количество объектов** | **Количество доступных объектов**** | **Доля доступных объектов (%)** |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **Все сферы жизнедеятельности** | | | |
| | в том числе | | | |
| 2. | **Здравоохранение** | | | |
| 3. | **Образование** | | | |
| 4. | **Социальная защита населения** | | | |
| 5. | **Физкультура и спорт** | | | |
| 6. | **Культура** | | | |
| 7. | **Транспорт** | | | |
| 8. | **Связь и информация** | | | |
| 9. | **Жилой фонд** | | | |
| 10. | **Потребительский рынок** | | | |
| 11. | **Места приложения труда** | | | |
| 12. | **Иные** | | | |

** - в статистической форме все данные указываются на конец отчетного года*
*** - указывается общее количество объектов, адаптированных для инвалидов всех категорий, всех степеней доступности объектов (полной, частичной, условной)*