УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСЗН

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование(вид) объекта МБОУСОШ № 14 г.Азова

1.2. Адрес объекта 346781, г. Азов, пер.Черноморский, 77

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание –нет, 2-х и 4-х этажное соединённые переходом, 4984,6кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 19544,2 кв.м

1.4. Год постройки здания 1973, последнего капитального отсутствует

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2013\_, капитального \_2017*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 14 г. Азова, **МБОУ СОШ № 14 г. Азова**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **346781, г. Азов, пер. Черноморский, 77**

1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная**) государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,* ***муниципальная*)**

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) **Управление образования администрации города Азова**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **346780, г. Азов, пер. Осипенко,47**

**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 - **начальное общее , основное общее, среднее (полное)образование**

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)

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 730; 1320;

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) автобусы № 1,2,4,7 до остановки Школа №14

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - не предусмотрено

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта - 30 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; 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) бордюр с неадаптированными переходами

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** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ВНД |

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

**3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п \п | **Основные структурно-функциональные зоны** | **Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Доступно условно |
| 2 | Вход (входы) в здание | ВНД, ДПИ (Г) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ВНД, ДПИ (Г) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ВНД |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ВНД |

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

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: недоступно

**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) | Капитальный ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Технические решения невозможны |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Технические решения невозможны |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Капитальный |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Капитальный |
| 8 | **Все зоны и участки** | Капитальный |

\*- 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 в рамках исполнения - План мероприятий до 2020 г. *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации возможно доступный\_

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) удовл.

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

Не имеется

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата - нет**

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «15» августа2013 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1\_ от «15» августа2013 г.

3. Решения Комиссии от «15»августа 2013 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 1**

 **1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование(вид) объекта МБОУСОШ № 14 г.Азова

1.2. Адрес объекта 346781, г. Азов, пер.Черноморский, 77

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание –нет, 2-х и 4-х этажное соединённые переходом, 4984,6кв.м

- - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 19544,2 кв.м

1.4. Год постройки здания 1973, последнего капитального отсутствует

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2013\_, капитального \_2017*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 14 г. Азова, МБОУ СОШ № 14 г. Азова

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 346781, г. Азов, пер. Черноморский, 77

1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,* ***муниципальная*)**

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) Управление образования администрации города Азова

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 346780, г. Азов, пер. Осипенко,47

**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 - начальное общее, основное общее, среднее (полное) общее образование

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 730; 1320;

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) автобусы № 1,2,4,7

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 - 30 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; 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) **бордюр**

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** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ВНД |

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

**4. Управленческое решение**

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

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; 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

Руководитель ОСЗН

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Наименование территориального образования субъекта РФ | «15» августа2013 г. |

 **1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование(вид) объекта МБОУСОШ № 14 г.Азова

1.2. Адрес объекта 346781, г. Азов, пер.Черноморский, 77

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание –нет, 2-х и 4-х этажное соединённые переходом, 4984,6кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 19544,2 кв.м

1.4. Год постройки здания 1973, последнего капитального отсутствует

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2013\_, капитального \_2017*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 14 г. Азова, МБОУ СОШ № 14 г. Азова

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 346781, г. Азов, пер. Черноморский, 77

1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,* ***муниципальная*)**

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) Управление образования администрации города Азова

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 346780, г. Азов, пер. Осипенко,47

**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 - начальное общее, основное общее, среднее (полное) общее образование

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 730; 1320;

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) автобусы № 1,2,4,7

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 - 30 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; 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) **бордюры с неадаптированными уклонами**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***нет* не соответствует благоустройство пешеходных дорожек нормативным требованиям по ГОСТу)**

**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 | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения | ВДН |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ВНд |

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

**3.4.Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

|  |
| --- |
|  |
| №№п \п | **Основные структурно-функциональные зоны** | **Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*** | Приложение |
| № на плане | № на фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Доступно условно |  |  |
| 2 | Вход (входы) в здание | ВНД, ДПИ (Г) |  |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ВНД, ДПИ (Г) |  |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ВНД |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД, ДПИ(Г) |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |  |  |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ВНД |  |  |
|  |

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

**4. Управленческое решение**

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

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

4.3Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации – частично доступный

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 – не имеется

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата - нет**

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 1 л.

2. Входа(входов) в здание на 2 л.

3. Путей движения в здании на 2 л.

4.Зоны целевого назначения объекта на 2 л.

5.Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на 1 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)

Управленческое решение согласовано«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (протокол №\_\_\_\_\_)

Комиссией(название).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №1 от «15» августа2013 г.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

МБОУ СОШ № 14, г.Азов, пре. Черноморский, 77

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  |  |  Перед входом на территорию примыкает городская пешеходная дорожка и площадь перед центральным входом. |  |  | Капитальный ремонт |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  |  | Пешеходные пути движения асфальт, Территория перед входом гладкая, асфальт . Отсутствие бордюрных срезов (пандусов) от остановки на путях движения затрудняет доступ МГН и людей, использующих кресло-коляски к зданию. |  | Нанесение тактильной рельефной разметки нецелесообразно, так как предполагает обозначение на всем пути движения инвалидов по зрению от ближайшей автобусной остановки до здания. Возможно, нанесение тактильной рельефной разметки непосредственно у здания при условии ремонта и выравнивания асфальта перед центральным входом. | Капитальный ремонт |
| 1.3 | Лестница (наружная) | есть |  |  |  |  | Организовать пандус | Капитальный ремонт |
| 1.4 | Пандус (наружный) | есть |  |  |  |  | Организовать срез бордюра напротив парковочных мест для автомобилей инвалидов. |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  | Не имеется |  | Согласовать с дорожной службой организацию парковочных мест для автомобилей инвалидов. |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Не адаптировано для всех групп МГН. |  | Обеспечить доступность всех групп МГН. | Капитальный ремонт |

**IIЗаключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 (участка)** | ВДН, ДП-И(Г) |  |  | Капитальный ремонт и индивидуальное решение с ТСР |

\* 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 № 1от «15» августа2013 г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

г.Азов, пер. Черноморский, 77

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  |  | покрытие плитка – мрамор и цемент, при дожде особенно в мороз превращается в скользкое покрытие. Двусторонние поручни. |  | Поменять плитку или адаптировать ступени путем нанесения противоскользящего покрытия.Организовать пандус, асфальтирование перед входом | Капитальный ремонт |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет |  |  |  |  |  | Капитальный ремонт |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  | Адаптирована частично, покрытие плитка – мрамор, (скользкое покрытие). |  | Поменять плитку или адаптировать площадку перед дверью путем нанесения противоскользящего покрытия. | Капитальный ремонт |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  |  | Двухстворчатая дверь 1500м. Адаптирована частично, проход 1500 |  | Монтировать дверь размером 0.900м напротив пандуса для доступа инвалидов на кресло колясках. | Капитальный ремонт |
| 2.5 | Тамбур | есть |  |  | Соответствует ГОСТу |  |  | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Не адаптировано для всех групп МГН. |  | Обеспечить доступность всех групп МГН. | Капитальный ремонт |

**IIЗаключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 (входов) в здание** | ВДН |  |  | Капитальный ремонт |

\* 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 №1от «15» августа 2013 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 | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть |  |  | Зона ожидания адаптирована для всех групп МГН |  |  | Капитальный ремонт |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  |  | Доступна частично, кроме колясочных, поручни выполнены не по ГОСТу. |  | Адаптировать поручни для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата. | Капитальный ремонт |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  | Монтаж пандуса не возможен. |  |  | Капитальный ремонт |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  |  |  |  | Капитальный ремонт |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  | не адаптированы |  |  | Капитальный ремонт |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  |  Не адаптированы |  |  | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Не адаптировано для всех групп МГН. |  | Обеспечить доступность всех групп МГН. | Капитальный ремонт |

**IIЗаключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 | ВДН,ДП-И(Г) |  |  | Капитальный ремонтПривести в соответствие поручни для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата. ГОСТ Р 51261-99 Устройства опорные стационарные реабилитационные. |

\* 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 № 1 от «15» августа2013г.

**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 | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  | Адаптирована для всех групп МГН, кроме инвалидов на кресло –коляска. |  | При условии создания доступа для инвалидов на кресло-колясках на этаж – обеспечить в кабинете доступ инвалидов к адаптированному столу под кресло коляски. | Капитальный ремонт |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | нет |  |  |  |  |  | Капитальный ремонт |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет |  |  |  |  |  | Капитальный ремонт |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет |  |  |  |  |  | Капитальный ремонт |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет |  |  |  |  |  | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Не адаптировано для инвалидов на кресло- колясках |  | Обеспечить доступность инвалидов колясочников. | Капитальный ремонт |

**IIЗаключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| Кабинетная форма обслуживания | ВДН |  |  | Адаптировать кабинет для МГН по ГОСТ Р 52880-2007 Социальное обслуживание населения. Ремонт капитальный |

\* 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: Социально значимо обеспечить доступ в кабинет инвалидов всех групп, в том числе на кресло колясках – СП 59.13330.2012. «СНиП 35.01-2001 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №1от «15» августа2013 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 | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | нет |  |  |  |  |  | Технические решения невозможны |

**IIЗаключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
|  | ВДН |  |  | Технические решения невозможны |

\* 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 № 1 от «15» августа2013г.

**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 | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | нет |  |  |  |  |  | строительство |

**IIЗаключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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** | ВДН |  |  | Технические решения невозможны |

\* 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 № 1 от «15»августа 2013г.

**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 | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть |  |  | Не адаптирована для МГН – не соответствует стандарту входная дверь, расположение сантехники, отсутствуют поручни. | ВДНДПИ(Г) | Не адаптирована для МГН – не соответствует стандарту входная дверь, расположение сантехники, отсутствуют поручни. | Ремонт капитальный. |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Не адаптировано для всех групп МГН. |  | Обеспечить доступность всех групп МГН. | Ремонт капитальный. |

**IIЗаключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| **Туалетные комнаты** | ВДН, ДП-И(Г) |  |  | Индивидуальное Расширить входную дверь адаптировать туалетную комнату для всех групп МГН по ГОСТ Р 51633-2000 Устройства и приспособления реабилитационные, используемые инвалидами в жилых помещениях.Ремонт капитальный.  |

\* 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: Значимо адаптировать туалетную комнату для всех групп МГН, в том числе для инвалидов на кресло- колясках – СП 59.13330.2012. «СНиП 35.01-2001 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «15»августа 2013 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** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет |  |  | Не адаптированы для МГН. |  | Разместить визуальные средства значимые для инвалидов в том числе по зрению зрению. | Инд.решение с ТСР |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  |  | Не адаптированы для МГН. |  | Разместить визуальные средства значимые для инвалидов в том числе по зрению зрению. | Инд.решение с ТСР |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  | Не адаптированы для МГН. |  | Разместить визуальные средства значимые для инвалидов в том числе по зрению зрению. | Инд.решение с ТСР |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Не адаптированы для МГН. |  | Разместить визуальные средства значимые для инвалидов в том числе по зрению зрению. | Инд.решение с ТСР |

**IIЗаключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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** | ВДН |  |  | Инд.решение с ТСРРазместить визуальные средства значимые для инвалидов в то числе по зрению.ГОСТ Р 52131-2003 Средства отображения информации знаковые для инвалидов.Ремонт текущий.Установить акустические средства значимые для инвалидов по зрению и слуху.ГОСТ Р 51671-2000 Средства связи и информации технические общего пользования, доступные для инвалидов.Ремонт текущий.Нанести тактильные средства значимые для инвалидов в то числе по зрению.ГОСТ Р 52875-2007 Указатели тактильные наземные для инвалидов по зрению.Ремонт 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: Выполнить в комплексе монтаж визуальных, тактильных и акустических средств – СП 59.13330.2012. «СНиП 35.01-2001 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_