

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

«____» _____ 20__ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта ГКОУ ВО «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат о.Муром»

1.2. Адрес объекта 602267, Владимирская область, г.Муром, ул.Тимирязева, .2, ул.Плеханова,2.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- учебный корпус №1 2 этажа, _____ кв.м

- спальный корпус 3 этажа, _____ кв.м.

- отдельно стоящий учебный корпус № 2 1 этаж, _____ кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 1 ГА _____ кв.м

1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта _____ - _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* июнь 2016г., *капитального* _____ - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Государственное казенное общеобразовательное учреждение Владимирской области «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат о.Муром»**

Сокращенное название: ГКОУ ВО «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат о.Муром»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 602267, Владимирская область, г.Муром, ул.Тимирязева,д2.

1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление

1.9. Форма собственности государственная

1.10. Территориальная принадлежность региональная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Департамент образования администрации Владимирской области.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 600000, г. Владимир, ул. Комсомольская, д.1

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)

образование

2.2 Виды оказываемых услуг образовательные

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории*)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 200 человек, _____

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Проезд на автобусе или такси до остановки площадь Крестьянина, кинотеатр «Октябрь», 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 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 - 10 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/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	В
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	-
5	с нарушениями слуха	-
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД» вариант «А» - полностью, «Б» - локально, «В» – обслуживание на дому, «-» не обслуживаются - «Б» - локально

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

транспорта)	
-------------	--

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____

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

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

4.2. Период проведения работ _____ до 31.12.2016 года
в рамках исполнения _____ гос. программы «Доступная среда»
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
ДЧ-В _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____ ДЧ-В _____

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____
_____ http://zhit-vmeste.ru/map/?ELEMENT_ID=7543 _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 20 ____ г.,
2. Акта обследования объекта: № 1 ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.
3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

Т.Н.Горелая
« » 20 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта ГКОУ ВО «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат о.Муром»
- 1.2. Адрес объекта 602267, Владимирская область, г.Муром, ул.Тимирязева, .2, ул.Плеханова,2.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус №1 2 этажа, кв.м
- спальный корпус 3 этажа, кв.м.
- отдельно стоящий учебный корпус № 2 1 этаж, кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 1 ГА кв.м
- 1.4. Год постройки здания , последнего капитального ремонта -
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь 2016г. , капитального -

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное казенное общеобразовательное учреждение Владимирской области «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат о.Муром»
Сокращенное название: ГКОУ ВО «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат о.Муром»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 602267, Владимирская область, г.Муром, ул.Тимирязева,д2.
- 1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
- 1.9. Форма собственности государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность региональная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Департамент образования администрации Владимирской области.
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 600000, г. Владимир, ул. Комсомольская, д.1

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)
образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг образовательные
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 200 человек, _____

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Проезд на автобусе или такси до остановки площадь Крестьянина, кинотеатр «Октябрь» _____, 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 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 - 10 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/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	В
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	-
5	с нарушениями слуха	-
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД» вариант «А» - полностью, «Б» - локально, «В» – обслуживание на дому, «-» не обслуживаются - «Б» - локально

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	ДП-И (С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (С, Г, У);

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (У);
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: _____

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

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

4.2. Период проведения работ _____ до 31.12.2016 года
в рамках исполнения _____ гос. программы «Доступная среда»
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ ДЧ-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____ ДЧ-В

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____
_____ http://zhit-vmeste.ru/map/?ELEMENT_ID=7543
(наименование сайта, портала)

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

«___» _____ 20__ г.

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

№ 1

г. Муром

«___» _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **ГКОУ ВО «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат о.Муром»**

1.1. Наименование (вид) объекта ГКОУ ВО «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат о.Муром»

1.2. Адрес объекта 602267, Владимирская область, г.Муром, ул.Тимирязева, 2, ул.Плеханова,2.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- учебный корпус №1 2 этажа, _____ кв.м

- спальный корпус 3 этажа, _____ кв.м.

- отдельно стоящий учебный корпус № 2 1 этаж, _____ кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 1 ГА _____ кв.м

1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта _____-

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* июнь 2016г., *капитального* _____-

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Государственное казенное общеобразовательное учреждение Владимирской области «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат о.Муром»**

Сокращенное название: **ГКОУ ВО «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат о.Муром»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 602267, Владимирская область, г.Муром, ул.Тимирязева, д.2.

1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление

1.9. Форма собственности государственная

1.10. Территориальная принадлежность региональная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Департамент образования администрации Владимирской области.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 600000, г. Владимир, ул. Комсомольская, д.1

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация оказание образовательных услуг

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Проезд на автобусе или такси до остановки площадь Крестьянина, кинотеатр «Октябрь» _____, 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 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 - 10 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/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	В
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	-
5	с нарушениями слуха	-
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД» вариант «А» - полностью, «Б» - локально, «В» – обслуживание на дому, «-» не обслуживаются - «Б» - локально

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (С, Г, У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (С, Г, У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (С, Г, У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (С, Г, У);		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (У);		
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 - недоступно

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

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

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

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

4.2. Период проведения работ до 31.12.2016 года

в рамках исполнения гос. программы «Доступная среда»

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДЧ-В

4.2. Период проведения работ до 2015 года

в рамках исполнения МЦП «Доступная среда»

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДЧ-В

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____ - _____

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

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

_____ - _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

- 4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов ____ - _____;
4.4.6. другое _____ - _____

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

_____ (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ план эвакуации _____ на _____ 1 _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы _____ директор Горелая Т.Н. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Зам.директора по АХР Терешкина Ю.В. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Контрактный управляющий Сальникова Т.Г. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

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

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

представители от родительского комитета

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

Управленческое решение согласовано « _____ » _____ 20 ____ г. (протокол № _____)
Комиссией (название). _____

I Результаты обследования:**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)****ГКОУ ВО «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат
о.Муром» спальный корпус 1**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	Есть			Перепады покрытия выше нормы	К	Устранение перепадов тротуара	ТР
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть			Нет информационных указателей, тактильных табличек	С	Установка тактильных знаков и указателей	ТР
1.3	Лестница (наружная)	Нет						
1.4	Пандус (наружный)	Нет			Нет пандуса , нет поручней	К,О	Установка пандуса и поручней	КР
1.5	Автостоянка и парковка	Есть			Не оборудована знаком, нет разметки		Установить знак	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне				–		–	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающая к зданию	ДП-И (Г,У,О)			ТР

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

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

Комментарий к заключению: _____

**I Результаты обследования:
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)	Нет			Нет поручней, тактильных полос, звонка вызова помощника		Оборудовать поручнями Тактильными полосами, звонком	ТР
2.2	Пандус (наружный)	Нет			Нет пандуса, нет поручней		Оборудовать лифтовым подъемником и поручнями	ТР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть			Нет замечаний		-	-
2.4	Дверь (входная)	Есть			Имеется порог		Устранить перепад высот	ТР
2.5	Тамбур	Нет			-		-	
	ОБЩИЕ требования к зоне				-		-	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДП-И (С,Г,У)			Оборудовать пандус поручнем, ТР

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

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

Комментарий к заключению: _____

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

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			Замечаний нет		–	
3.2	Лестница (внутри здания)	Нет			–		–	
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет			–		–	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет			–		–	
3.5	Дверь	Есть			Нет доводчиков		Установить доводчики	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть			–		–	
	ОБЩИЕ требования к зоне				–		–	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути движения внутри здания	ДП-В			Рек

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

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

Комментарий к заключению: _____

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

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			Замечаний нет		Орг	
4.2	Зальная форма обслуживания	Есть			Замечаний нет		Орг	
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет			–		–	
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	Нет			–		–	
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	Нет			–		–	
	ОБЩИЕ требования к зоне				–		–	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания	ДП-В			Орг

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

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

Комментарий к заключению: _____

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: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант Ш – жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения				–		–	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Жилые помещения	–			–

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

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

Комментарий к заключению: _____

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 плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	Есть			Порог выше нормы		Орг	
5.2	Душевая/ ванная комната	Нет			–		–	
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Нет			–		–	
	ОБЩИЕ требования к зоне				–		–	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (О,Г,С,У) ДЧ-И (К)			Орг

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

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

Комментарий к заключению: _____

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	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	Есть			Нарушений нет		–	
6.2	Акустические средства	Нет			Нет звонка для вызова дежурного		Орг	
6.3	Тактильные средства	Нет			–		Орг	
	ОБЩИЕ требования к зоне				–		–	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДЧ-В			Орг

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

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

Комментарий к заключению: _____

