

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главы администрации
Ибресинского района, начальник
отдела образования, председатель
комиссии по паспортизации
объектов

Н.А. Федорова
«___» _____ 2018 г.

Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта - **объект образования, административный, учебный корпус**
- 1.2. Адрес объекта - **Чувашская Республика, Ибресинский район, п.Буинск, ул.Горняка, д.10**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2 этажа, 2963** кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания **2000**, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
текущего _____, капитального _____ сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Буинская средняя общеобразовательная школа» Ибресинского района Чувашской Республики (МБОУ «Буинская СОШ»)**
(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - **429720, Чувашская Республика, Ибресинский район, п.Буинск, ул.Горняка, д.10**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)- **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) - **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация - **Администрация Ибресинского района Чувашской Республики**
(наименование)
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - **429700, Чувашская Республика п.Ибреси ул.Маресьева д.49 Тел.: 8(83538) 2-13-15 Факс: 8(83538) 2-12-18 e-mail: ibresi@cap.ru**

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

- 2.1. Сфера деятельности - **Образование**
(здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)
- 2.2. Виды оказываемых услуг - **предоставление образовательных услуг;**
- 2.3. Форма оказания услуг - **на объекте;**

(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) - **дети**

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день)- **104 человека**, вместимость, пропускная способность – **177 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) - **пассажирский транспорт не предусмотрен**
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) - **15 мин**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) - **нет**,

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **нет - нерегулируемые**

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: **нет** (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет** (_____)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	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», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	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-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

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

Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: **объект доступен полностью для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалидов с нарушениями слуха и с нарушениями умственного развития, доступен частично для инвалидов с нарушениями зрения**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

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

*- 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 2018-2020 гг.

в рамках исполнения плана мероприятий («дорожная карта») «Повышение значений показателей доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения Ибресинского района Чувашской Республики на 2016 – 2020 годы»

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта _____

(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

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

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «____» _____ 20____ г.,

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ
«Буинская СОШ»

«___» _____ 20__ г.
О.П.Петрова

Анкета
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
к паспорту доступности ОСИ
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта - **объект образования, административный, учебный корпус**
1.2. Адрес объекта - **Чувашская Республика, Ибресинский район, п.Буинск, ул.Горняка, д.10**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ 2 _____ этажей, _____ 2963 _____ кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания _____ 2002 _____, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Буинская средняя общеобразовательная школа» Ибресинского района Чувашской Республики (МБОУ «Буинская СОШ»)**
(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **429720, Чувашская Республика, Ибресинский район, п.Буинск, ул.Горняка, д.10**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)- **оперативное управление**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)- **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (наименование) - **Администрация Ибресинского района Чувашской Республики**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - **429700, Чувашская Республика п.Ибреси ул.Маресьева д.49 Тел.: 8(83538) 2-13-15 Факс: 8(83538) 2-12-18 e-mail: ibresi@cap.ru**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1. Сфера деятельности- **Образование**
(здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)
2.2. Виды оказываемых услуг - **предоставление образовательных услуг**
2.3. Форма оказания услуг: - **на объекте**
(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)- **дети**

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день)- **104 человека**, вместимость, пропускная способность - **177 человек**

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

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом - **пассажирский транспорт не предусмотрен**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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) **15** мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)- **нет**

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;- нерегулируемые .*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет** (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет** (_____)

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	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», «Б», «ДУ», «ВНД»

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

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

*- 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

Заместитель главы администрации
Ибресинского района - начальник
отдела образования, председатель
комиссии по паспортизации
объектов

_____ Н.А.Федорова
« ____ » _____ 20 ____ г.

Акт обследования
объекта социальной инфраструктуры
к паспорту доступности ОСИ
№ _____

Ибресинский район Чувашская Республика
(наименование территориального образования субъекта РФ)

« ____ » _____ 20 ____
г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **объект образования, административный, учебный корпус**
 1.2. Адрес объекта **Чувашская Республика, Ибресинский район, п.Буинск, ул.Горняка, д.10**
 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
 1.4. Год постройки здания 2002, последнего капитального ремонта _____
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____
 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Буинская средняя общеобразовательная школа» Ибресинского района Чувашской Республики (МБОУ «Буинская СОШ»)**
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **429720, Чувашская Республика, Ибресинский район, п.Буинск, ул.Горняка, д.10**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом - **пассажирский транспорт не предусмотрен**
 (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
 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) 15 мин
 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),- **нет**
 3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет-нерегулируемые*
 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет-визуальная*

3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет** (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет** (_____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	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», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		1
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		2
3	Путь (пути) движения внутри здания (<i>в т.ч. пути эвакуации</i>)	ДП-В		13,14
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		15,16
6	Система информации и связи (<i>на всех зонах</i>)	ДЧ-И		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В		5

** 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: _____

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

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

*- 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 – 2018-2020 гг. _____

в рамках исполнения плана мероприятий («дорожная карта») «Повышение значений показателей доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения Ибресинского района Чувашской Республики на 2016 – 2020 годы»

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

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

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) _____	

Федорова Н.А. - руководитель рабочей группы,
заместитель главы администрации Ибресинского района –
начальник отдела образования, председатель
комиссии по паспортизации объектов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

1. Ермошкин М.П. - и.о. начальника
отдела экономики и управления имуществом
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

2. Раймов Н.П. – начальник отдела
информатизации и социального развития
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

3. Андреева М.Д. - начальник отдела
строительства и развития общественной
инфраструктуры администрации района

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

4. Константа Л.Ю. - заместитель начальника отдела
информатизации и социального развития

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

5. Мясникова Н.П. – главный врач Бюджетного
учреждения Чувашской Республики «Ибресинская
центральная районная больница» Министерства
здравоохранения Чувашской Республики

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

1. Мясникова Г.М. – председатель Вурнарского и
Ибресинского отделений Всероссийского общества слепых

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

2. Федоров М.С. – председатель совета ветеранов
Ибресинского района

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представитель организации, расположенной на объекте

Петрова О.П., директор
МБОУ «Буинская СОШ» Ибресинского района

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № _____)
Комиссией (название) по проведению паспортизации объектов социальной инфраструктуры и
услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп
населения

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка) **2-х этажное нежилое здание МБОУ «Буйнская СОШ»**, Чувашская Республика, Ибресинский район, п.Буйнск, ул.Горняка, д.10
(наименование объекта, адрес)

№	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		2,3		все		Текущий ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		5		все		
1.3	Лестница (наружная)	есть		11,12				
1.4	Пандус (наружный)	есть		2				Текущий ремонт
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
1.6	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 к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В			Ремонт асфальтового покрытия

* 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 **2-х этажное нежилое здание МБОУ «Буйнская СОШ», Чувашская Республика, Ибресинский район, п.Буйнск, ул.Горняка, д.10**
(Наименование объекта, адрес)

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть		2		все		Текущий ремонт
2.2	Пандус (наружный)	есть		2		все		Текущий ремонт
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		2		все		Текущий ремонт
2.4	Дверь (входная)	есть		2		все		Текущий ремонт
2.5	Тамбур	есть				все		Текущий ремонт
	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	

* 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: _____

от «___» _____ 20__ г. № _____

I. Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) **2-х этажное нежилое здание МБОУ «Буйнская СОШ», Чувашская Республика, Ибресинский район, п.Буйнск, ул.Горняка, д.10**

(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		13, 14		все		Текущий ремонт
3.2	Лестница (внутри здания)	есть		11, 12		все		Текущий ремонт
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь							
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		13, 14		все		Текущий ремонт
	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	

* 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

**2-х этажное нежилое здание МБОУ «Бунинская СОШ», Чувашская Республика,
Ибресинский район, п.Бунинск, ул.Горняка, д.10**

(наименование объекта, адрес)

№	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		6-10		все		Текущий ремонт
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	есть				все		Текущий ремонт
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	есть		15, 16, 20		все		Текущий ремонт
	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	

* 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	есть				все		Текущий ремонт

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	

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

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

Комментарий к заключению: _____

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант III – жилые помещения

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

II. Заключение по зоне:

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

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

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

Комментарий к

заключению: _____

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений 2-х этажное нежилое здание МБОУ «Буйнская СОШ», Чувашская Республика, Ибресинский район, п.Буйнск, ул.Горняка, д.10
(наименование объекта, адрес)

№	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		11,12		все		Текущий ремонт
5.2	Душевая/ванная комната	есть		11,12	Не соответствует нормам СНиП	ДЧ-И (К, О)	Приведение в соответствие с нормами СНиП	
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть						Текущий ремонт
	Общие требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности*(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К, О)		11,12	индивидуальное решение с ТСП

* 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:

6. Системы информации на объекте

**2-х этажное нежилое здание МБОУ «Буйнская СОШ», Чувашская Республика,
Ибресинский район, п.Буйнск, ул.Горняка, д.10**

(наименование объекта, адрес)

№	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				все		
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствие средств	все	Индивидуальное решение с ТСП (акустические средства)	
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие средств	все	Индивидуальное решение с ТСП(тактильные средства)	
	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			Индивидуальное решение с ТСП

* 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: _____

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

№	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		
1	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)

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

№	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 ****		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

* - указываются фактически выполненные мероприятия на 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

