



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№2

МО Нижнегорский район
Республики Крым

"01" сентября 2021г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта объект образования
1.2. Адрес объекта 297135, Республика Крым, Нижнегорский район, с. Митрофановка, ул. Юбилейная, дом 2
1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание / этаж, 810 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 2,7 га
1.4. Год постройки здания 1964, последнего капитального ремонт -
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего август 2022, капитального -
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Червоновская средняя общеобразовательная школа – детский сад» Нижнегорского района Республики Крым (МБОУ «Червоновская СОШДС»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 297135, Республика Крым, Нижнегорский район, с. Червоное, ул. Школьная, дом 1А

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Школьный автобус следует из п. Нижнегорский в с. Митрофановка к школе, 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) 7 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, адресная; нет
3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, (несколько ступенек и спуск к воротам объекта)

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

* - 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-И (О, С, Г, У)		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (О, С, Г, У)		
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-И (О, С, Г, У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (О, С, Г, У)		

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект доступен полностью всем; установлена кнопка вызова (2018г.) и назначен ответственный сотрудник за кнопку вызова. Установлена табличка Брайля у входа в здание. Для инвалидов-колясочников требуется на имеющемся пандусе установка поручней. В санитарно-гигиенических помещениях требуется установка поручней вдоль стен, крючков для одежды и костылей по мере поступления финансирования.

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации
---	---	---------------------------

п.п.	объекта	объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	<i>ремонт капитальный</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>ремонт капитальный</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>ремонт текущий</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>ремонт текущий</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>ремонт капитальный</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>ремонт текущий</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>ремонт капитальный</i>
8.	Все зоны и участки	-

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

4.2. Период проведения работ до 2030г. по мере поступления финансирования
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программа, 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 Российской Федерации www.zhi-vmeste.ru

(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. |
| Потажные планы, паспорт БТИ _____ | на _____ л. |

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

Руководитель
рабочей группы

Директор Меньшико С.Н.
(Должность, Ф.И.О.)

С.Н.
(Подпись)

Члены рабочей группы

Завхоз Морозенко М.С.
(Должность, Ф.И.О.)

М.С.
(Подпись)

Зам. директора Деминич Н.В.
(Должность, Ф.И.О.)

Н.В.
(Подпись)

В том числе:

Зам. председателя
Нижегородской районной
общественной организации
инвалидов «Жизнь»

Талодеев С.И.
(Должность, Ф.И.О.)

С.И.
(Подпись)