УТВЕРЖДАЮ
Начальник отдела по
Хорольскому муниципальному
району департамента труда и
социального развития
Приморского края
_____ С.В.Зозуля
«04» июня 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ ОП-639-35

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид) объекта муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1 имени В.М. Пучковой» с.Хороль Хорольского муниципального района Приморского края

1.2. Адрес объекта 692254 Приморский край, Хорольский район, с.Хороль, ул.Первомайская, 8.

1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажа, 3777,4 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): _____ кв.м

1.4. Год постройки здания 1961, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего2016*, капитального нет

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 №1 имени В.М. Пучковой» с.Хороль Хорольского муниципального района Приморского края, МБОУ школа №1 с.Хороль

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 692254 Россия, Приморский край, Хорольский рвйон, с.Хороль, ул. Первомайская,8

1.8. Основание для пользования объектом - оперативное управление

1.9. Форма собственности - государственная

1.10. Территориальная принадлежность - муниципальная

1.11. Вышестоящая организация - администрация Хорольского муниципального района Приморского края

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты :692254.тел.8(42347)21-4-71 Приморский край, Хорольский район, с.Хороль, ул.Ленинская, 51 khr-runo@mail.ru

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: образовательная

2.2. Виды оказываемых услуг: реализация образовательной деятельности по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования. Школа осуществляет следующие дополнительные виды образовательной деятельности в соответствии с лицензией: реализация образовательных программ дошкольного образования; реализация дополнительных общеобразовательных программ.

2.3 Форма оказания услуг: в учреждении и на дому

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые от 11-17лет)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: 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 462

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус- ст.Хорольск-А/городок-почта-«Отечество»- МБОУ школа №1-Дом культуры; такси

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 300 м
3.2.2 время движения (пешком) 5-7 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: есть
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет
3.2.6 Перепады высоты на пути: нет
Их обустройство для инвалидов на коляске: 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**	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	А

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**:
«А» - доступность всех зон и помещений (универсальная);
«Б» - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;
«ДУ» - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации, либо услуги предоставляются на дому или дистанционно;
«ВНД» - доступность не организована (временно недоступно).

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-И (О,Г,У,К), ДУ-И (С)
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г,У), ДУ-И (С,О,К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г,У), ДУ-И(С,К,О)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О, Г, У) ДУ-И (С,К)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД –(К) ДУ-И (С,О,Г) ДП-И(У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К,О,Г,У) ДУ-И(С)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К,О,Г,У) ДУ-И(С)

** 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: ДП-И (Г,У), ДУ-И (О,С), ВНД -(К) в связи с тем, что отсутствуют тактильные средства на поверхности пешеходных путей и путей движения инвалидов, ширина дверных проемов менее 0,9 м, имеются пороги, превышающие 0,025 м, отсутствуют горизонтальные поручни, отсутствует универсальная кабина в туалетной комнате, отсутствует кнопка вызова персонала, автоматический доводчик.

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)	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	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	**Все зоны и участки**	Текущий ремонт, капитальный 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 в рамках исполнения плана текущего ремонта помещений, плана мероприятий муниципальной программы «Социальная поддержка населения Хорольского муниципального района» на 2016-2018 года.

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации. Доступность объекта для получения услуг для инвалидов (Г, К,С,О,У)
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В.

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*
Согласование с вышестоящей организацией, с общественными организациями инвалидов.

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** *Администрация Приморского края, департамент труда и социального развития Приморского края, Доступная среда, учимся жить вместе.*

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.

Приложение5
УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ школа №1 с.Хороль
_____ Т.М.Панченко
«__» марта 2016 г.

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

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид) объекта муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1 имени В.М. Пучковой» с.Хороль Хорольского муниципального района Приморского края
1.2. Адрес объекта 692254 Приморский край, Хорольский район, с.Хороль, ул.Первомайская, 8.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажа, 3777,4 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1961, последнего капитального ремонта нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего2016.* капитального нет

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 №1 имени В.М. Пучковой» с.Хороль Хорольского муниципального района Приморского края, МБОУ школа №1 с.Хороль
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 692254 Приморский край, Хорольский район, с.Хороль, ул. Первомайская,8
1.8. Основание для пользования объектом -оперативное управление
1.9. Форма собственности -государственная
1.10. Территориальная принадлежность - муниципальная
1.11. Вышестоящая организация - администрация Хорольского муниципального района Приморского края
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты :692254.тел.8(42347)21-4-71 Приморский край, Хорольский район, с.Хороль, ул.Ленинская, 51 khr-runo@mail.ru

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: образовательная
2.2. Виды оказываемых услуг: реализация образовательной деятельности по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования. Школа осуществляет следующие дополнительные виды образовательной деятельности в соответствии с лицензией: реализация образовательных программ дошкольного образования; реализация дополнительных общеобразовательных программ.
2.3. Форма оказания услуг: в учреждении и на дому
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые от 11-17лет)
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, 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 462
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автобус- ст.Хорольск-А/городок-почта-«Отечество»- МБОУ школа №1-Дом культуры; такси
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 300 м
3.2.2 время движения (пешком) 5-7 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: есть
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет
3.2.6 Перепады высоты на пути: нет
Их обустройство для инвалидов на коляске: 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**	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	А

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»:**
«А» - доступность всех зон и помещений (универсальная);
«Б» - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;
«ДУ» - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации, либо услуги предоставляются на дому или дистанционно;
«ВНД» - доступность не организована (временно недоступно).

4. Управленческое решение(предложения 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)	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	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	**Все зоны и участки**	Текущий ремонт, капитальный 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
Панченко Татьяна Михайловна, директор МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №1 имени В.М. Пучковой» с.Хороль Хорольского муниципального района Приморского края тел. 8(42347)21593

Приложение 4
УТВЕРЖДАЮ
Начальник отдела по
Хорольскому
муниципальному району
департамента труда и
социального развития
Приморского края
_____ С.В.Зозуля

«04» марта 20 16 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

«____»_____20__г.

Хорольский район Приморского края
Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид) объекта муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1 имени В.М. Пучковой» с.Хороль Хорольского муниципального района Приморского края
1.2. Адрес объекта 692254 Приморский край, Хорольский район, с.Хороль, ул.Первомайская, 8.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажа, 3777,4 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1961, последнего капитального ремонта - нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего2016*, капитального - нет
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1 имени В.М. Пучковой» с.Хороль Хорольского муниципального района Приморского края, МБОУ школа №1 с.Хороль
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 692254 Приморский край, Хорольский район, с.Хороль, ул. Первомайская,8

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: образовательная
2.2. Виды оказываемых услуг: реализация образовательной деятельности по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования. Школа осуществляет следующие дополнительные виды образовательной деятельности в соответствии с лицензией: реализация образовательных программ дошкольного образования; реализация дополнительных общеобразовательных программ.
2.3. Форма оказания услуг: в учреждении и на дому
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые от 11-17лет)
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, 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 462
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автобус- ст.Хорольск-А/городок-почта «Отечество» МБОУ школа №1, Дом культуры, такси
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 300 м
3.2.2 время движения (пешком) 5-7 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: есть
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет
3.2.6 Перепады высоты на пути: нет
Их обустройство для инвалидов на коляске: 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**	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	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,Г,У,К), ДУ-И (С)		1,2
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г,У), ДУ-И (С,О,К)		3,4,5,6, 7
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г,У), ДУ-И(С,К,О)		8,9,10, 11
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О, Г, У) ДУ-И (С,К)		12,13, 14, 15,16
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД –(К) ДУ-И (С,О,Г) ДП-И(У)		17,18
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К,О,Г,У) ДУ-И(С)		19,20, 21,22, 23,24
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К,О,Г,У) ДУ-И(С)		

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: ДП-И (Г,У), ДУ-И (О,С), ВНД -(К) в связи с тем, что отсутствуют тактильные средства на поверхности пешеходных путей и путей движения инвалидов, ширина дверных проемов менее 0,9 м, имеются пороги, превышающие 0,025 м, отсутствуют горизонтальные поручни, отсутствует универсальная кабина в туалетной комнате, отсутствует кнопка вызова персонала, автоматический доводчик.

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)	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	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	**Все зоны и участки**	Текущий ремонт, капитальный 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 планируется на 2016 год.

в рамках исполнения Доступная среда Хорольского муниципального района на 2016-год от 25.09.2013г. №783

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3.Период проведения работ в рамках исполнения плана текущего ремонта помещений, плана мероприятий муниципальной программы «Социальная поддержка населения Хорольского муниципального района» на 2016-2018 годы.

4.4.Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации. Доступность объекта в получении услуг для инвалидов (О,Г,К,С,У)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В во всех зонах объекта.

4.5. 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 _____

Заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта не имеется.

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ Администрация Приморского края, департамент труда и социального развития Приморского края, Доступная среда, учимся жить вместе.

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1 имени В.М. Пучковой» с.Хороль Хорольского муниципального района Приморского края на 14 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 1 л.

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

Руководитель рабочей группы:
директор МБОУ школа №1 с. Хороль
(Должность, Ф.И.О.) _____ Т.М.Панченко
(подпись)

Члены рабочей группы:
Ведущий инспектор отделения учета выплат
и реализации социальных программ отдела
по Хорольскому муниципальному району
Департамента труда и социального развития
Приморского края _____ И.К.Шумал
(подпись)

В том числе:
представители общественных
организаций инвалидов
председатель общества инвалидов
Хорольского муниципального района _____ Е.И. Новикова
(подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

МБОУ школа №1 с.Хороль _____ Нефедочкина Н.В.
Заместитель директора по АХЧ (подпись)

Рабочий по обслуживанию здания _____ Подглазов В.С.
(подпись)

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

Приложение 1

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

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МБОУ школа №1 с.Хороль ул. Первомайская,8

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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		1	Не выявлено			
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		2	Отсутствуют тактильные средства на покрытии пешеходного пути	С	Нанесение тактильных средств	ТР
1.3	Лестница (наружная)							
1.4	Пандус (наружный)							
1.5	Автостоянка и парковка							
	ОБЩИЕ требования к зоне				Поверхность пути: тактильные средства на покрытии пешеходных путей: не менее, чем за 0,8 м до объекта информации (начала опасного участка, изменения направления движения, входа)			

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	
Территории, прилегающая к зданию	**ДП-И** (Г,У,О,К) **ДУ-И** (С)		1,2	Текущий 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: Участок, прилегающий к объекту, требует нанесения тактильных средств на пешеходных путях.

Фото 1

Фото 2

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___»
_____20___ г.

I. Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание
МБОУ школа №1 с.Хороль ул. Первомайская, 8
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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть		3,4 ,5	Вдоль обеих сторон не установлены поручни.	О,С	Установить поручни.	ТР
2.2	Пандус (наружный)	есть		4,5	Не выявлено	К		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		3	Глубина менее 1,5м при открывании «к себе»	К,О,С	Технические возможности для углубления входной площадки отсутствуют.	ТР
2.4	Дверь (входная)	есть		6	Отсутствует крепление двери, обеспечивающее задержку автоматического закрывания продолжительностью не менее 5 сек.;	К,О,С	Установка крепления двери, обеспечивающее задержку автоматического закрывания продолжительностью не менее 5 сек. .	ТР
2.5	Тамбур	есть		6,7	Отсутствие твердого покрытия, не допускающего скольжения при намокании.	К,О,С	Замена покрытия на твердое, не допускающего скольжения при намокании	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Крепление двери, обеспечивающее задержку автоматического закрывания продолжительностью не менее 5 сек; покрытие пола твердое, не допускающее скольжения при намокании; поручни при перепаде высоты более 0,45м с двух сторон			

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	
Зона 2.Вход (входа) в здание объекта	**ДП-И** (Г,У) **ДУ-И** (С,О,К)		3,4,5,6,7	Текущий 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: выполнить ремонт креплений двери, обеспечивающих задержку автоматического закрывания продолжительностью не менее 5 сек; в тамбуре замена покрытия на твердое , не допускающее скольжения при намокании; установить поручни на лестнице.

Фото3

Фото 4

Фото 5

Фото 6

Фото 7

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___»
_____20___ г.

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

_____
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть		8, 10	Для инвалидов нет указателей направления движения, отсутствуют горизонтальные поручни; нет информирующих обозначений рядом с дверью, со стороны дверной ручки; отсутствует дублирование рельефными знаками.	С,О,К, У,Г	Разместить указатели направления движения для инвалидов, установить информирующие обозначения рядом с дверью, со стороны дверной ручки, дублирующие рельефные знаки рядом с дверью, поручни	ТР
3.2	Лестница (внутри здания)							
3.3	Пандус (внутри здания)							
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)							
3.5	Дверь	есть		9	Ширина дверного проема менее 0,9м, пороги высотой более 0,025м	С,К,О	Расширение дверных проемов, приведение высоты порогов до нормативной.	ТР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		8,9 ,10 11	Ширина участка путей для МГН(в свету) менее 0,9м	К	Расширение дверных проемов	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Наличие дублирующих рельефных знаков рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,4 до 1,75м; ширина дверного проема не			

					менее 0,9м (из помещений при нахождении в них не более 15 человек). Высота порога не более 0,025м.			

IIЗаключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути движения внутри здания, в том числе эвакуационные	**ДП-И** (Г,У) **ДУ-** (С,К,О)		8,9,10,11	Текущий 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: Обслуживание инвалидов осуществляется на 1 этаже. Необходимо разместить указатели направления движения; информирующие обозначения рядом с дверью, со стороны дверной ручки; дублирующие рельефные знаки; установить горизонтальные поручни; расширить дверные проемы.

Фото8

Приложение 4 (I)

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

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

___МБОУ школа №1 с.Хороль ул. Первомайская, 8

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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть		9, 12, 13, 14	Ширина дверных проемов менее 0,9м; дверные ручки одного цвета с дверным полотном; нет информирующих обозначений помещений рядом с дверью со стороны дверной ручки; отсутствует дублирование рельефными знаками	С,К,	Расширение дверного проема, замена дверных ручек на контрастные по цвету с дверным полотном. Установить информирующие обозначения помещений рядом с дверью (на высоте от 1,4-1,75)	ТР
4.2	Зальная форма обслуживания	есть		15, 16	Имеется порог, превышающий 0,025 м	К,С	Приведение высоты порога до нормативного.	ТР
4.3	Прилавочная форма обслуживания							
4.4	Форма обслуж. с перемещением по маршруту							
4.5	Кабина индивидуального обслуживания							
	ОБЩИЕ требования к зоне				Информирующие обозначения помещений рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,4 до 1,75м; дублирование рельефными знаками;			

					порог, не превышающий 0,025 м.			

IIЗаключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Кабинетная форма обслуживания Зальная форма обслуживания	ДУ-И (С,К) ДП-И(О,Г,У)		9,12,13,14,15,16	Текущий 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: для обеспечения доступа к зоне обслуживания требуется расширение дверных проемов; занижение порогов; замена дверных ручек на контрастные; установка информирующих обозначений рядом с дверью на высоте от 1,4-1,75м

Фото 12

Фото9

Фото10

Фото 11

Фото 13

Фото14

Фото 15

Фото16

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___»
_____20___ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда
МБОУ школа №1 с.Хороль, ул.Первомайская, 8
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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда							

IIЗаключение по зоне:

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

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

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

Комментарий к заключению: не требуется.

Приложение 4(III)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___»
_____20___ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения
___МБОУ школа №1 с.Хороль, ул.Первомайская, 8
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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения							

IIЗаключение по зоне:

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

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

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

Комментарий к заключению: не требуется

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

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

МБОУ школа №1 с.Хороль ул. Первомайская, 8
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		17, 18	Ширина дверного проема менее 0,9м; унитазы размещены на возвышенности; нет откидных опорных поручней и крючков; отсутствует кнопка вызова, информационное световое табло	К,О,С,Г	Технические возможности для расширения дверного проема отсутствуют. Выполнить работы по сооружению туалетной кабинки в подсобном помещении, установке поручней, крючков для одежды и кнопки вызова персонала	КР
5.2	Душевая/ванная комната							
5.3	Бытовая комната (гардеробная)							
	ОБЩИЕ требования к зоне				Наличие не менее одной универсальной кабины, доступной для всех категорий граждан (ширина-1,65, глубина-1,8, ширина двери-0,9), откидных поручней, штанг; крючков для одежды, костылей и др.	К,О,С,Г		

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	ВНД (К) ДУ-И (С,Г,О) ДП-И(У)		17,18	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: Необходимо выполнение работ по сооружению туалетной кабинки в подсобном помещении: установка унитаза, раковины для умывания, установка дверей, поручней, крючков для одежды, кнопки вызова персонала, информационного светового табло

Фото 17

Фото18

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

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
МБОУ школа №1 с.Хороль, ул.Первомайская, 8
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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть		19, 20, 22, 23	Не выявлено			
6.2	Акустические средства	нет		24	Отсутствие звуковых сигналов информации в местах движения и получения услуги	С	Установка устройств звуковых сигналов информации	ТР
6.3	Тактильные средства				Отсутствуют тактильные средства в местах движения и получения услуги	С	Разместить тактильные средства в местах движения и получения услуги	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Наличие системы средств информации и сигнализации об опасности, в помещениях, предназначенных для пребывания всех категорий инвалидов и на путях их движения; наличие визуальной, звуковой и тактильной информации с указанием движения и получения мест услуги.			

IIЗаключение по зоне:

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

				обследования ОСИ
Системы информации на объекте	**ДП-И** (К,О,Г,У) **ДУ-И**(С)		19,20,22,23,24	Текущий 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: Предусмотреть звуковую и тактильную информацию с указанием движения и получения мест услуги. При проведении запланированных мероприятий по установке информационных систем, объект будет доступен для всех видов инвалидов.

Фото 19

Фото 20

Фото 21

Фото 22

Фото 23

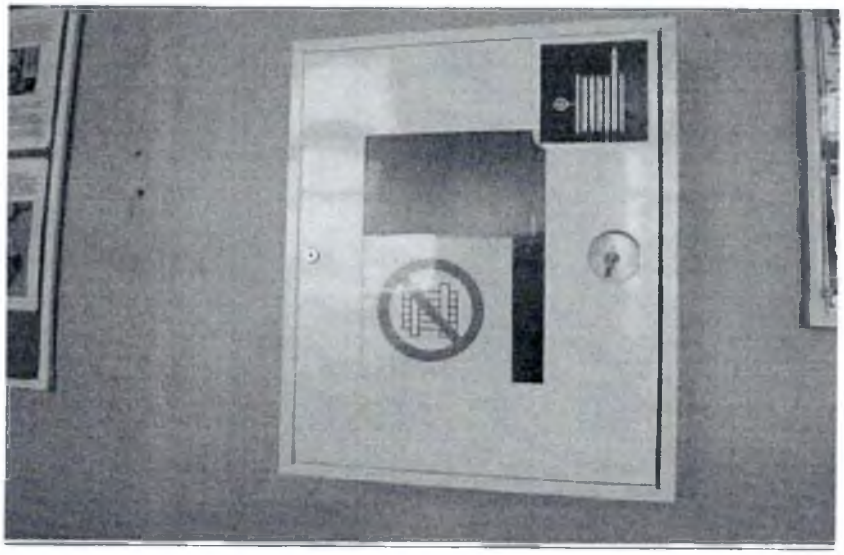

Фото 24

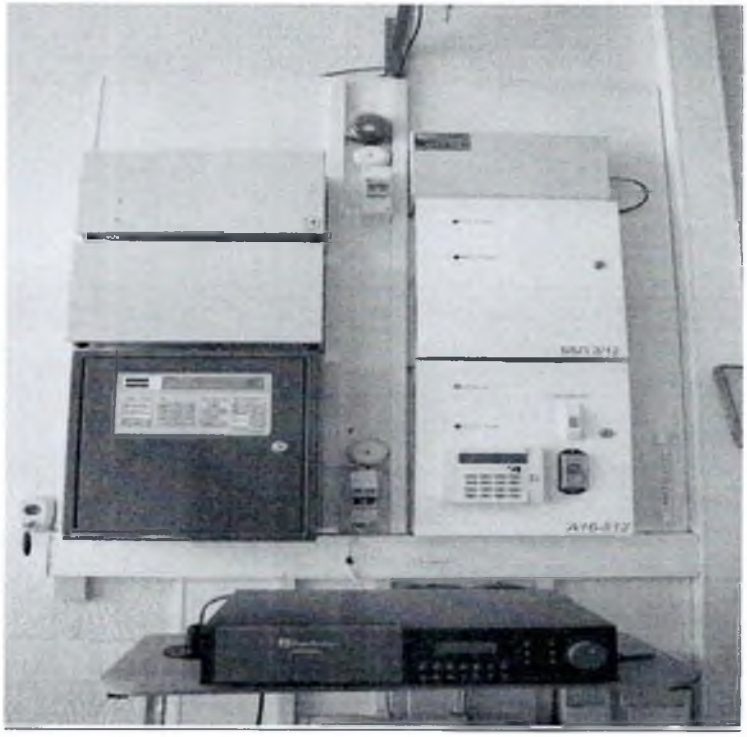

Фото25

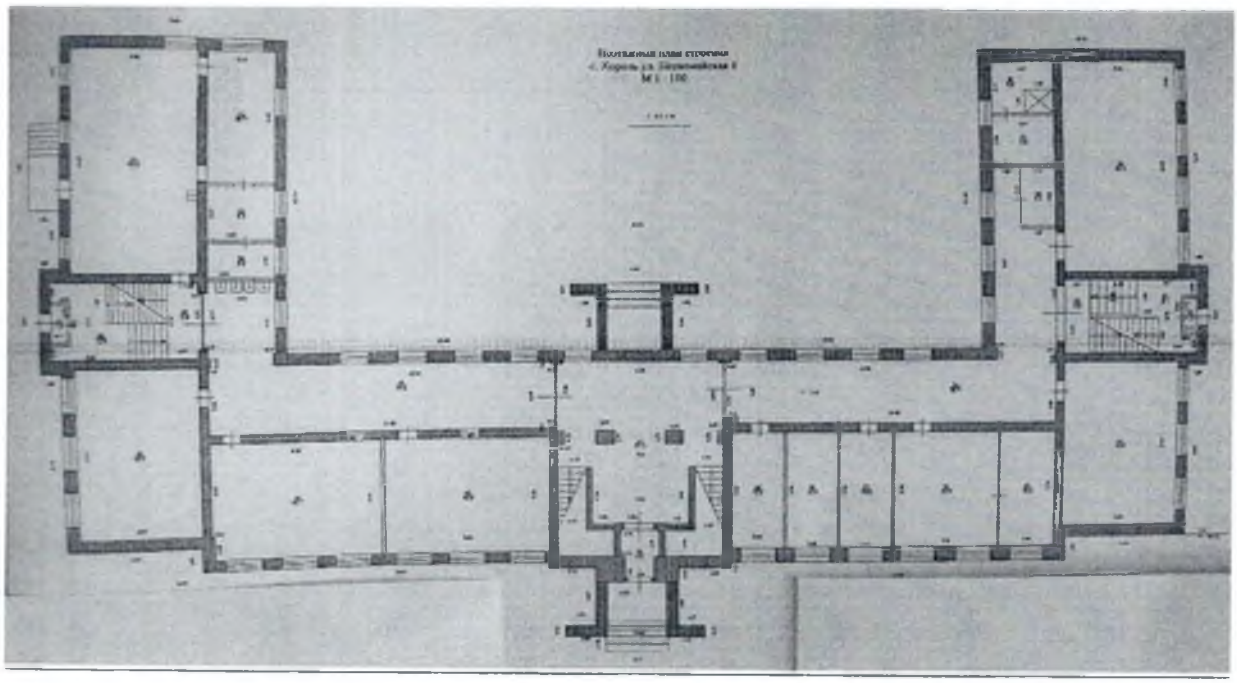

Фото 26

ФГУП «РОСТЕХИНВЕНТАРИЗАЦИЯ – ФЕДЕРАЛЬНОЕ БТИ»
ФИЛИАЛ ПО ПРИМОРСКОМУ КРАЮ
Отделение № 11

Российская Федерация
Приморский край

Технический паспорт

на здание *Школа*
(назначение жилого строения)

район *Хорольский*
город (поселок) *с. Хороль*
улица (пер) *Первомайская - 8*

Составлено по состоянию на « 17 » 12 2012 г.
Составлено по состоянию на « » 200 г.

Инвентарный номер объекта		05	250	004 00003005 0		
Инвентарный номер части объекта						

Технический паспорт выдан «19» декабря 2012 г.
ФГУП «РОСТЕХИНВЕНТАРИЗАЦИЯ – ФЕДЕРАЛЬНОЕ БТИ» ФИЛИАЛ ПО ПРИМОРСКОМУ КРАЮ Отделение № 11

Технический паспорт на объект недвижимости выдан руководителем и печать проставлена согласно требованиям

"Согласовано" Собственник объекта недвижимости на дату составления технической документации	
Представитель (должность, ФИО)	Подпись

Наименование организации технической инвентаризации, осуществляющей составление технической документации	
ФГУП «РОСТЕХИНВЕНТАРИЗАЦИЯ – ФЕДЕРАЛЬНОЕ БТИ» ФИЛИАЛ ПО ПРИМОРСКОМУ КРАЮ Отделение № 11	
Руководитель	Подпись
Аксенова С.А.	

2500 001 138495