



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры Муниципального казённого
общеобразовательного учреждения «Гимназия № 6 г. Усть-Джегуты»

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

КЧР, Усть-Джегутинский
муниципальный район

Наименование территориального
образования субъекта РФ

«19» февраля 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Гимназия № 6 г. Усть-Джегуты»**
- 1.2. Адрес объекта **369303, КЧР, г. Усть-Джегута, м-он Московский, д. 65**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание здание А 3 этажа, здание Б 4 этажа, на 1 этаже 1164 кв.м
 - часть здания 3этажей (или на 1 этаже), 1164 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания **1993г.** последнего капитального ремонта ---
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016, капитального **не установлена**

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Гимназия № 6 г. Усть-Джегуты», МКОУ «Гимназия № 6 г. Усть-Джегуты»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **369303, КЧР, г. Усть-Джегута, м-он Московский, д. 65**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования Усть-Джегутинского муниципального района**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **369300, КЧР, г. Усть-Джегута, ул. Богатырева, 31**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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: (_____)

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 1100 чел.

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

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутный автобус:

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 138 м

3.2.2 время движения (пешком) 6 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 визуальная

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет(описать) нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет да

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
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)	ДЧ-И (О,Г,У)		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,Г,У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,Г,У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,Г,У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,Г,У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДПВ		

** 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

Данный ОСИ доступен для инвалидов и других МНГ частично избирательно (для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития). Место для парковки автотранспортных средств инвалидов не обозначено специальным знаком. На пути следования к объекту швы бетонных плит более 0,15 м. Вход в здание не соответствует нормам доступности маломобильных групп населения: не оборудован надлежащими поручнями и пандусом; нет кнопки вызова помощника; первая и последняя ступени на лестнице имеют контрастно окрашенную поверхность. Санитарно гигиенические помещения не оборудованы поручнями, штангой.

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

8.	Все зоны и участки	ремонт (текущий)
----	--------------------	------------------

*- 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 Федеральной программы «Доступная среда» на
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Состояние доступности ОСИ изменится с ДУ до ДП-В

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.

Поэгажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель
рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители общественных
организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол

№ ____)

Комиссией

(название).