

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор школы

А.С. Бабаев

Приказ № 24/1

«21» августа 2018г.



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

МОУ Будинская ООШ
(объекта социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1 **Наименование (вид) объекта** Муниципальное общеобразовательное учреждение Будинская основная общеобразовательная школа

1.2. **Адрес объекта**

юридический (почтовый) адрес: 172540, Тверская область, Бельский район, д. Будино, ул. Школьная, д.1

фактический адрес: 172540, Тверская область, Бельский район, д. Будино, ул. Школьная, д.1

телефон– 8 (48250) 36-2-43

электронная почта – schoolbudin@yandex.ru

1.3. **Сведения о размещении объекта:**

- отдельно стоящее 1 здание, 2 этажа 745,4 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1 га

1.4. Год постройки здания 1984, капитального ремонта -2016

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2019 ,
капитального -нет-

1.6. **Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)**

Муниципальное общеобразовательное учреждение Будинская основная общеобразовательная школа

Сокращенное наименование ОУ: МОУ Будинская ООШ

1.7. **Юридический адрес организации (учреждения)**

юридический (почтовый) адрес: 172540, Тверская область, Бельский район, д. Будино, ул. Школьная, д.1

фактический адрес: 172540, Тверская область, Бельский район, д. Будино, ул. Школьная, д.1

телефон– 8 (48250) 36-2-43

электронная почта – schoolbudin@yandex.ru

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация Образовательная деятельность

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
въезд на территорию осуществляется через ворота с ул. Школьной _____,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту
не предусмотрено

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 500 _____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____ 5 _____ мин.

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

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

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

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

** 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 объект условно доступен для всех категорий инвалидов и маломобильных групп. Проведение мероприятий по техническому обустройству отдельных зон в связи с архитектурно - планировочными особенностями здания невозможно. Принимается решение с использованием ТСП. В отдельных случаях технические решения невозможны – организована альтернативная форма обслуживания: на дому.

На данный момент инвалидов не имеется

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
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 2020г.

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) **после выполнения работ по адаптации данный объект будет условно доступен для всех групп инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) оценке не подлежит.

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

Требуется финансирование.

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

Не имеется

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации не размещена

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 21 л.

Поэтажные 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)