УТВЕРЖДАЮ

Руководитель УСЗН

_____ Л.М.Голодных

«14» 05 2019 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ Красноманычская ООШ

1.2. Адрес объекта 347784, Ростовская область, Весёловский район, х. Красный Маныч, ул. Центральная, 128

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание, 2 этажа, 1537,8 кв.м

- часть здания этажа (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 500 кв.м

1.4. Год постройки здания 1989, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2020, капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Красноманычская основная общеобразовательная школа (МБОУ Красноманычская ООШ)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Ростовская область, Весёловский район, х. Красный Маныч, ул. Центральная, 128

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*) Министерство общего и профессионального образования Ростовской области

1.12. Адрес вышестоящей организации: 344082, пер.Доломановский,31.г.Ростов-на-Дону

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

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 **реализация программ дошкольного, начального, основного общего, дополнительного образования**

2.3 Форма оказания услуг: (**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)

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) – 61 чел., пропускная способность учащихся, вместимость 192 чел.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Школьный автобус отсутствует

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – подъезд к школе автобусом или иным транспортом

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 100 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин

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

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

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

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

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	А
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****
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)	ДП-В
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 требует проведения мероприятий по адаптации и доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения, которые, согласно программе «Доступная среда» в Веселовском районе, будут осуществлены в 2022 году.

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ Красноманычской ООШ

_____ И.П.Ермакова

«14» 05 2019 г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1.1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ Красноманычская ООШ

1.2. Адрес объекта: 347784, Ростовская область Весёловский район, х. Красный Маныч, ул. Центральная, 128

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1537,8 кв.м.

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.

1.4. Год постройки здания 1989, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2020, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Красноманычская основная общеобразовательная школа (МБОУ Красноманычская ООШ)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Ростовская область Весёловский район, х. Красный Маныч, ул. Центральная, 128

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) Министерство общего и профессионального образования Ростовской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 334082 пер Доломановский 31, г. Ростов-на-Дону

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

_____

2.2 Виды оказываемых услуг **реализация программ дошкольного, начального, основного общего, дополнительного образования**

2.3 Форма оказания услуг: (**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)

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: 61 посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____192_____

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

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Школьный автобус отсутствует

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту подъезд к школе автобусом или иным транспортом

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 100 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин

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

3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемы****е; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть,* **нет** (описать_____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, 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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

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)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	

4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано завхоз Голобородько С.А. 8 863 58-6-25-13*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)*

Приложение 4

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель УСЗН

_____Л.М.Голодных

"14" 05 2019 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1.1.2

Весёловский район х. Красный Маныч "14" 05 2019 г.

Наименование территориального образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ Красноманычская ООШ

1.2. Адрес объекта 347784, Ростовская область Весёловский район, х. Красный Маныч, ул. Центральная, 128

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1537,8 кв.м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 500 кв.м

1.4. Год постройки здания 1989 , последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2020, капитального* _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Красноманычская основная общеобразовательная школа (МБОУ Красноманычская ООШ)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Ростовская область Весёловский район, х. Красный Маныч, ул. Центральная, 128

Пр

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация ___дополнительное образование_____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(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 100 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 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***

3.2.6 Перепады высоты на пути: ,***есть*** (описать_____)

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	А
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	ДП-В	-	-

	(участок)			
2	Вход (входы) в здание	-	-	-
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	-	-	-
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В	-	-
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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Объект требует проведения мероприятий по адаптации и доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения, которые, согласно программе «Доступная среда» в Веселовском районе, будут осуществлены в 2022 году.

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 1 л.
2. Входа (входов) в здание на 1 л.
3. Путей движения в здании на _____ л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 1 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 9 л.

Руководитель рабочей группы:

Заместитель Главы Администрации Весёловского района

Ковтун Л.Г.

(Должность, Ф.И.О.)

(подпись)

Члены рабочей группы: Начальник сектора по строительству и ЖКХ

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Начальник УСЗН Весёловского района

(Должность, Ф.И.О.)

Голодных Л.М. (Подпись)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов

председатель районного общества инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)

Ерохина Н.М.

(Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте

Директор школы Ермакова И.П.

(должность, Ф.И.О.)

Завхоз Голобородько С.А.

(должность, Ф.И.О.)

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от "14" 05 2019 г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МБОУ Красноманычская ООШ 347784, Ростовская область Весёловский район, х. Красный Маныч, ул. Центральная, 128

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				Нарушений нет	да	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории				Нарушений нет	да	-	-
1.3	Лестница (наружная)				Нарушений нет	да	-	-
1.4	Пандус (наружный)				Нарушений нет	да	-	-
1.5	Автостоянка и парковка				Нарушений нет	да	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне				Нарушений нет	да	-	-

II Заключение по зоне:

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

функциональной зоны				к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
МБОУ Красноманычская ООШ	ДЧ-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** - недоступно

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

Комментарий к заключению: соответствует требованиям

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от "14" 05 2019 г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

МБОУ Красноманычская ООШ 347784, Ростовская область Весёловский район, х. Красный Маныч, ул. Центральная, 128

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)	нет			нет	да	-	-
2.2	Пандус (наружный)	есть			нет	да	-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			да	да	установка кнопки вызова	установка кнопки вызова
2.4	Дверь (входная)	есть			нет	да	-	-
2.5	Тамбур	есть			да	да	Установка мнемосхемы	Установка мнемосхемы
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть	-	-	да	да	установка кнопки вызова, установка мнемосхемы	установка кнопки вызова, установка мнемосхемы

II Заключение по зоне:

Наименование	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта	Приложение		Рекомендации по адаптации
		№ на плане	№ фото	

структурно-функциональной зоны	обследования ОСИ)			(вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		плане	фото	
МБОУ Красноманычская ООШ	ДЧ-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** - 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 частичное проведение мероприятий по адаптации

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от "19" 05 2019 г.

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

МБОУ Красноманычская ООШ 347784, Ростовская область Весёловский район, х. Красный Маныч, ул. Центральная, 128

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			Нарушений нет	да	-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Нарушений нет	да	-	-
3.3	Пандус (внутри здания)	нет				да	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет				да		
3.5	Дверь	есть			Нарушений нет	да	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Нарушений нет	да	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-		Нарушений нет	да	-	-

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	
МБОУ Красноманычская ООШ	ДЧ-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** - недоступно

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

Комментарий к заключению: соответствует требованиям: замечаний нет.

Приложение 4

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от "14" 05 2019 г.

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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	-	-	-	-	-	-	-

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: замечаний нет.

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от "19" 05 20 19 г.

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

МБОУ Красноманычская ООШ 347784, Ростовская область Весёловский район, х. Красный Маныч, ул. Центральная, 128

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
5.1	Туалетная комната	есть		-	Нарушения есть - отсутствие поручней	да	установка поручней	установка поручней
5.2	Душевая/ ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Нарушения есть	да	установка поручней	установка поручней

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	
МБОУКрасноманычская ООШ	ДЧ-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** - недоступно

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

Комментарий к заключению: соответствует требованиям - необходимо частичное проведение мероприятий по адаптации

ШКОЛА

ШКОЛА

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)