

Документ подписан электронной подписью.



АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МОБУ Покровская СОШ
- 1.2. Адрес объекта 692561 Приморский край, Октябрьский муниципальный округ, с.Покровка, ул.Октябрьская, д.8
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажа, 4594,7 кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 10419 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1972 г., последнего капитального ремонта 2013 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2022, частичная замена канализации, труб холодного водоснабжения и отопления, капитальный ремонт трех учебных кабинетов. Капитального – 2023.
- Сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Покровская средняя общеобразовательная школа Октябрьского муниципального округа» (МОБУ Покровская СОШ)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 692561 Приморский край, Октябрьский муниципальный округ, с.Покровка, ул.Октябрьская, д.8
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) МКУ «Управление образования» Октябрьского муниципального округа
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 692561 Приморский край, Октябрьский муниципальный округ, с.Покровка, ул.Карла-Маркса, д.81

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 ведение образовательной деятельности
- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте, на дому, дистанционно
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети в возрасте от 11 до 18 лет
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; с нарушением работы эндокринной

Документ подписан электронной подписью.

системы, с нарушением вегето-сосудистой системы, с нарушением слуха

2.6. Плановая мощность: посещаемость (**количество обслуживаемых в день**),

вместимость, пропускная способность 750 человек

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

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) 3-5 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: **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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
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»

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	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт

Документ подписан электронной подписью.

8.	Все зоны и участки	Текущий 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 _

**Лаврикова Г. Н., директор МОБУ Покровская СОШ Октябрьского муниципального округа,
тел. 8(42344)57204**

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Документ подписан электронной подписью.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МОБУ Покровская СОШ
Г.Н. Лаврикова
10.07.2022 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

Октябрьский муниципальный округ
Приморского края

« » 2022 г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Покровская средняя общеобразовательная школа Октябрьского муниципального округа»
- 1.2. Адрес объекта 692561 Приморский край, Октябрьский муниципальный округ, с. Покровка, ул. Октябрьская, д.8
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее трехэтажное здание: 4594,7 кв.м.;
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 10419 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1972, последнего текущего ремонта 2022 г. – частичная замена канализации, труб холодного водоснабжения и отопления, капитальный ремонт трех учебных кабинетов.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2022 г. капитального -2023 г.*
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Покровская средняя общеобразовательная школа Октябрьского муниципального округа», МОБУ Покровская СОШ
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 692561 Приморский край, Октябрьский муниципальный округ, с. Покровка, ул. Октябрьская, д.8

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация

Учреждение предоставляет следующие государственные услуги: образовательные

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 автобус для перевозки детей

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) 3-5 мин
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (имеется)
- 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: **нет**.

Документ подписан электронной подписью.

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
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)	ДП-И(г,у,к,о), ДУ-И (с)		1
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (г,у); ДУ-И (с,ко)	1	2,3
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (г,у);ДУ-И (с, ко)	2,3,4,5,6	13,14
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (г,у,); ДУ-И (с,ко)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (г,у);ДУ-И (с) ВНД (ко)	7,8,	4,5,6,7, 8,9
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И(г,,у); ДУ-И (со к)		
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: МОБУ Покровская СОШ Октябрьского муниципального района доступен избирательно (о, у, г, к), доступен условно инвалидам по зрению, доступен условно инвалидам с нарушением опорно-двигательного аппарата

Документ подписан электронной подписью.

(К) в связи с тем, что при наличии пандуса при центральном входе, нет кнопки вызова, перемещение внутри здания ограничено.

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	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не требуется
8.	Все зоны и участки	Текущий, капитальный 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 2023-2025
в рамках исполнения подпрограммы «Доступная среда»
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В

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

4.4.1. согласование Комиссии не требуется
(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)
не требуется

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; да

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); да

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов да;

4.4.6. другое не требуется

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 РФ
Министерство труда и социального развития Приморского края, Доступная среда, Учимся жить вместе
(наименование сайта, портала)

Документ подписан электронной подписью.

Документ подписан электронной подписью.

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.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы **Директор МОБУ Покровская СОШ**

Лаврикова Г.Н.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы **Заместитель директора МКУ**

«Управление образования»

Октябрьского муниципального округа

Грищук Т.А.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель районного

общества инвалидов

Гончарова Г.И.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Заместитель директора по АХР

Сенкевич И.О.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Специалист по охране труда

Сокольникова И.В.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано "___" _____ 20__ г.
(протокол N _____)
Комиссией (название) _____.

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ от «07» июля 2022 г.

I Результаты обследования:**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**МОБУ Покровская СОШ Октябрьского муниципального округа, с. Покровка, ул. Октябрьская, д.8

№ 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
1.1	Вход (входы) на территорию	Есть		1	Нанесены световые полосы	С		Текущий ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть		2	Нет	С		
1.3	Лестница (наружная)	Есть	1	3,4		С		
1.4	Пандус (наружный)	Есть	1	5	Соответствует	К		
1.5	Автостоянка и парковка	Есть			Нет значка инвалид	к, г, о, с	установка значка инвалид	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Тактильные средства на покрытии пешеходных путей. Зона для парковки автомобиля инвалида: ширина не менее 3,5м, обозначение знаками вблизи входа не далее 50м			

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	
Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ -И(г, у,); ДЧ-И (со к		1	текущий ремонт

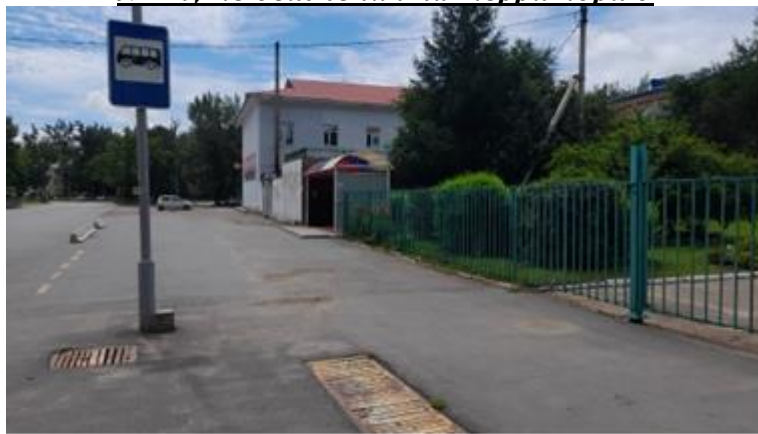
* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** -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

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

Документ подписан электронной подписью.

Комментарий к заключению на прилегающей территории отсутствуют парковочное место для инвалидов, нет знака, нанесение тактильных средств на покрытии пешеходных дорожек, обустройство автостоянки для транспорта инвалидов

№2 путь движения на территорию



№3 лестница наружная



№ 4 лестница наружная



№1 вход на территорию школы



Документ подписан электронной подписью.

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ от «07» июля 2022 г.

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

МОБУ Покровская СОШ Октябрьского района, с. Покровка, ул. Октябрьская 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
2.1	Лестница (наружная)	Есть	1	2,3		с		Текущий ремонт
2.2	Пандус (наружный)	Есть	1	2,3	Есть	к		
2.3	Входная площадка (перед дверью)		1	3,10	Замечаний нет	к, с, о, у, г		
2.4	Дверь (входная)	есть	1,9	10,12	Отсутствие световых полос	к, с о	Устройство световых полос	
2.5	Тамбур	Есть	1,9	10,11,12	Нанесены световые полосы, отсутствие тактильных плиток	С	Устройство тактильных плиток	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Дверной проем-ширина не менее 1,2м, порог и перепад высот в дверном проеме не более 0,025м; пандус . Покрытие входной площадки твердое, не допустимо скольжение при намокании, уклон покрытия 1-2%	К,о,с		

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	
Вход (входы) в здание	ДЧ-И (с г,у); Д У	1,9	2,3,10,11,12	Текущий ремонт

Документ подписан электронной подписью.

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Вход в здание требует текущего ремонта, требуется нанесение контрастной маркировки, установить кнопку вызова.

№10



№ 11



№ 12



Документ подписан электронной подписью.

Приложение 3

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

I Результаты обследования:

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

МОБУ Покровская СОШ Октябрьского района, с. Покровка, ул. Октябрьская 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
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	Есть	2,3, 4,5, 6	15, 16, 17	Отсутствие тактильных плит, световые полосы нанесены	с,к	Устройство тактильных плиток	Текущий ремонт
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	10, 11, 12, 13	18-24	Отсутствие тактильных плиток		Устройство тактильных плиток	Текущий ремонт
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Отсутствие пандуса внутри здания	к	Техническое решение на 2-ой,3-ий этаж невозможно	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			невозможность поднятия на 2-ой, 3-ий этажи	к	Техническое решение невозможно	
3.5	Дверь	есть		5,13	Отсутствует визуальная и тактильная предупредительная информация о препятствии. Отсутствие переезд через порожек двери	к,с о	Демонтаж порога через дверной проем, нанесение визуальной и тактильной информации о препятствии	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	9,14,	12, 18	Отсутствие пандуса, на лестницах к запасным выходам, отсутствие световых полос, системы оповещения, пожарной сигнализации	к,с,г,о, у	Устройство пандуса, нанесение световых полос, монтаж системы оповещения	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Ширина пути движения в коридорах должна быть не менее : при движении кресла-коляски – 1,5 м. Ширина дверных проемов в стене должна быть не менее 0,9 м, высота порогов не более 0,014м покраска верхних и нижних ступеней марша и поручней лестницы светящийся краской.			

Документ подписан электронной подписью.

					Ширина лестницы внутри здания не менее 1,35 м. Лестницы и пандус должны быть оборудованы поручнями, коридоры оснащены селекторной связью, помещения автоматической пожарной сигнализацией			
--	--	--	--	--	---	--	--	--

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	
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ-И (с ,г,у); ВНД (к,с)	9,14	15-24	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: пути движения внутри здания доступны полностью избирательно(О,Г,У), условно избирательно (К,С) организация альтернативной формы обслуживания Из-за отсутствия пандусов, тактильных плиток, световых полос затруднительно передвижение для колясочников и слепых. Устройство лифта для поднятия на 2-ой и 3-ий этажи техническое решение невозможно. Организация альтернативной формы обслуживания.

№15



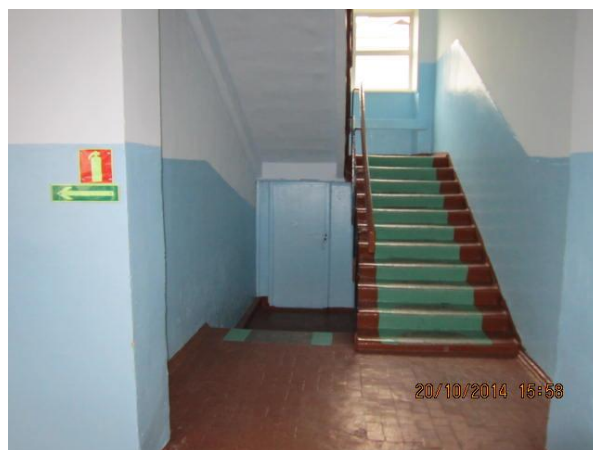
№ 17

№ 16

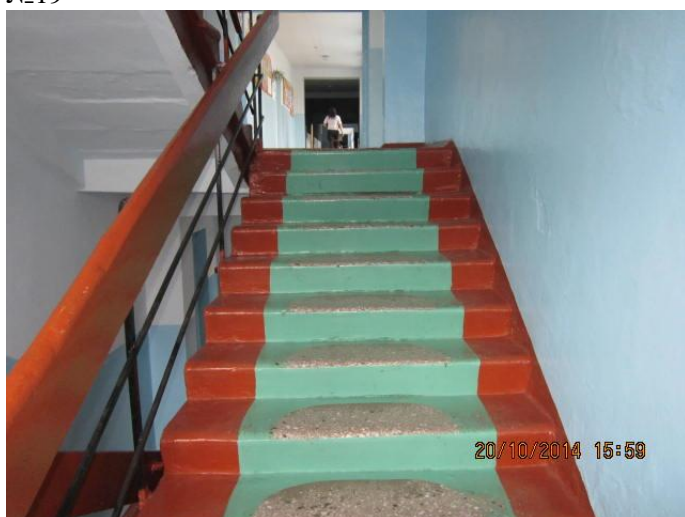


№18

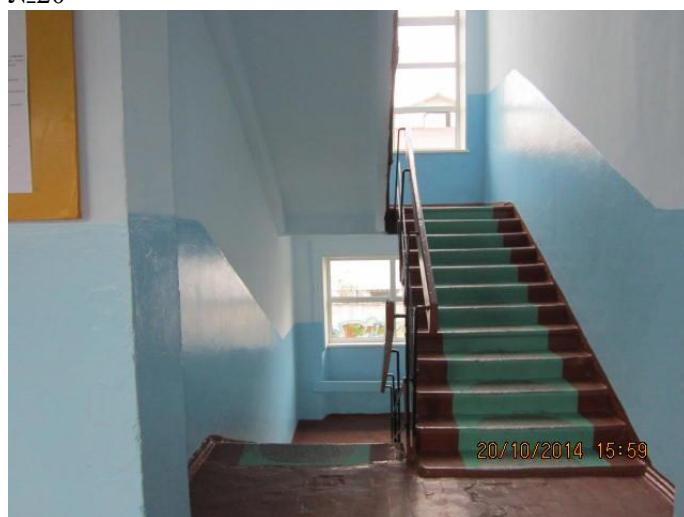
Документ подписан электронной подписью.



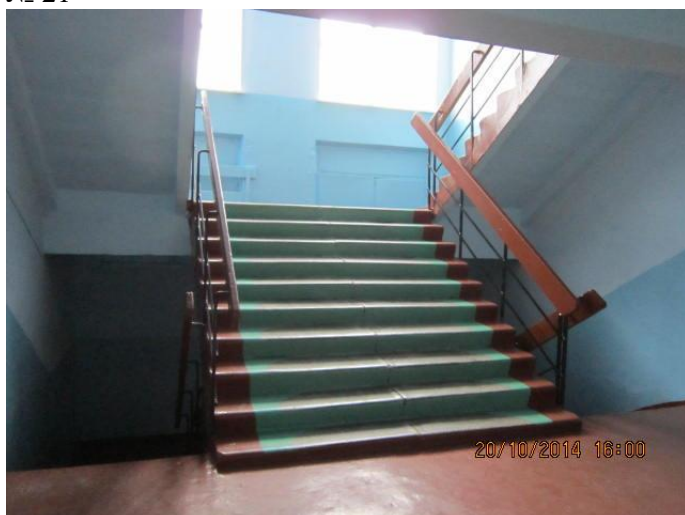
№19



№20



№ 21



№ 22



№ 23

№ 24

Документ подписан электронной подписью.



Документ подписан электронной подписью.

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ Г

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

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
4.1	Кабинетная форма обслуживания	да	16	13	Отсутствие тактильных плиток, отсутствие автоматического привода дверей	К,с, о		Текущий ремонт
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Площадь помещения для индивидуального приема посетителей, доступного и для инвалидов, должна быть 12м ² . Все проходы должны обеспечивать возможность разворота на 180С диаметром не менее 1,4 м или на 360С с диаметром разворота не менее 1,5 м. Ширина дверного проема не менее 0,9м.			

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	

Документ подписан электронной подписью.

Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) зальная форма обслуживания	ДУ-И (с г,у,); ВНД(к,о)	15	13	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: ___ зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) доступна полностью избирательно, из-за порогов в кабинеты, отсутствия пандусов на 2, 3 этажи проезд колясочников затруднен. Для установки пандуса на 2-3 этажи технические решения невозможны – организация альтернативного обслуживания. Из-за отсутствия тактильных плиток, световых полос затруднительно обслуживание инвалидов с ограниченным зрением

№ 13



Документ подписан электронной подписью.

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	нет	-	-	-	-	-	-

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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____ не требуется _____

Документ подписан электронной подписью.

Приложение 4(Ш)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 2013 г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения

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
Жилые помещения	нет	-	-	-	-	-	-

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	
Жилые помещения				

* 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 _____

Документ подписан электронной подписью.

Приложение 5

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

**I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений**

МОБУ Покровская СОШ Октябрьского района, с. Покровка, ул. Октябрьская 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	7,8	4,5, 6,7, 8,9	Отсутствуют унитазы, откидные поручни, отсутствует кнопка вызова, световые полосы, крючки для одежды, ширина кабинки менее 1,65м	к,о,с	Устройство световых полос, кнопки вызова, устройство 1 кабинки с унитазом, откидными поручнями	Кап. ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Есть	15	25	Замечаний нет, одежду в гардеробе размещает гардеробщик			
	ОБЩИЕ требования к зоне				Доступная кабина должна иметь размеры в плане не менее, м: ширина – 1,65, глубина – 1,8, ширина двери – 0,9, следует предусматривать возможность установки откидных опорных поручней и откидных сидений, кнопку вызова, световые табло, крючки	К,о,с		

III 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	ДП-И (г,у); ДУ-И (,с) ВНД (к о)	7,8,15,	4,5,6,7, 8,9,	Нуждается в капитальном ремонте

Документ подписан электронной подписью.

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Санитарно-гигиеническое помещение нуждается в расширении, устройстве одной кабинки с унитазом с откидными поручнями, установке поручней кнопки вызова персонала, крючков для одежды, костылей, световое табло.

№ 5



№4



№ 6



№8



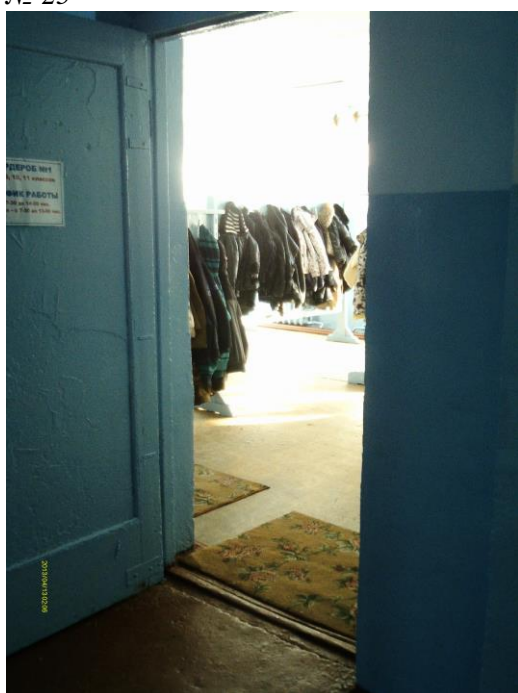
№9

№7

Документ подписан электронной подписью.



№ 25



**I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

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
6.1	Визуальные средства	нет			Отсутствуют световые средства информации и сигнализации об опасности, тактильные средства на путях движения	с,г	Установка световых средств информации и сигнализации, тактильных средств на путях движения инвалидов	текущий
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствуют акустические средства в местах движения и получения услуги	г	Устройство акустических средств в местах движения и получения услуг	
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие тактильных плит, световых полос	с	Нанесение световых полос, устройство тактильных плиток	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Системы средств информации и сигнализации об опасности, размещаемые в помещениях, предназначены для пребывания всех категорий инвалидов и на путях их движения, должны быть комплексными и предусматривать визуальную, звуковую, акустическую и тактильную информацию с указанием движения и получения мест услуги. Соответствовать требованиям ГОСТ Р 51671, ГОСТ Р 51264 учитывать требования СП 1.13130.	г,с		

II Заключение по зоне:

Документ подписан электронной подписью.

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	
Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (у,г,о,к) ДУ-И (с)			Текущий ремонт

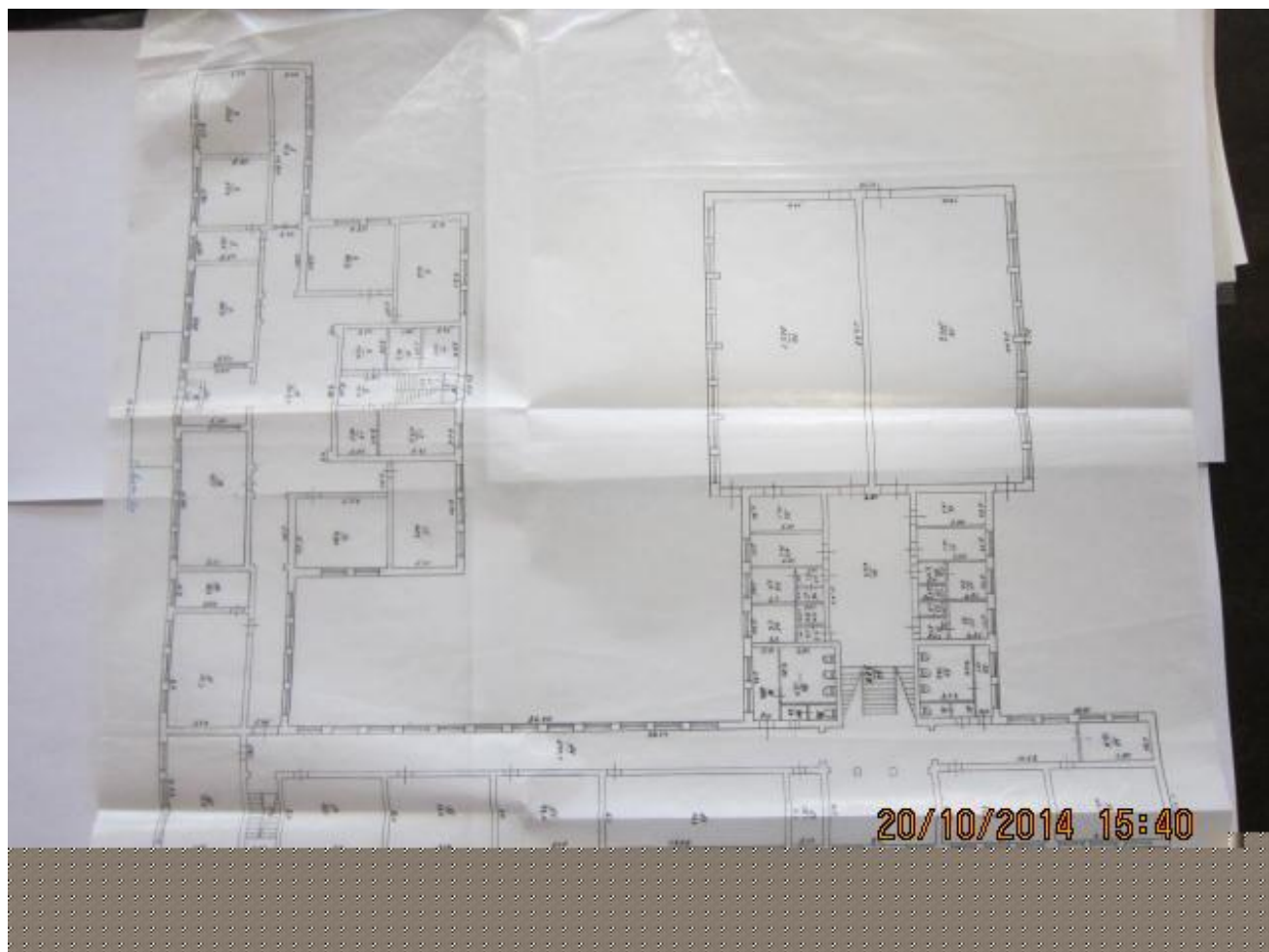
* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

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

Комментарий к заключению: отсутствуют системы информации, соответствующие требованиям. При установке информационных систем. объект будет доступен для всех категорий инвалидов

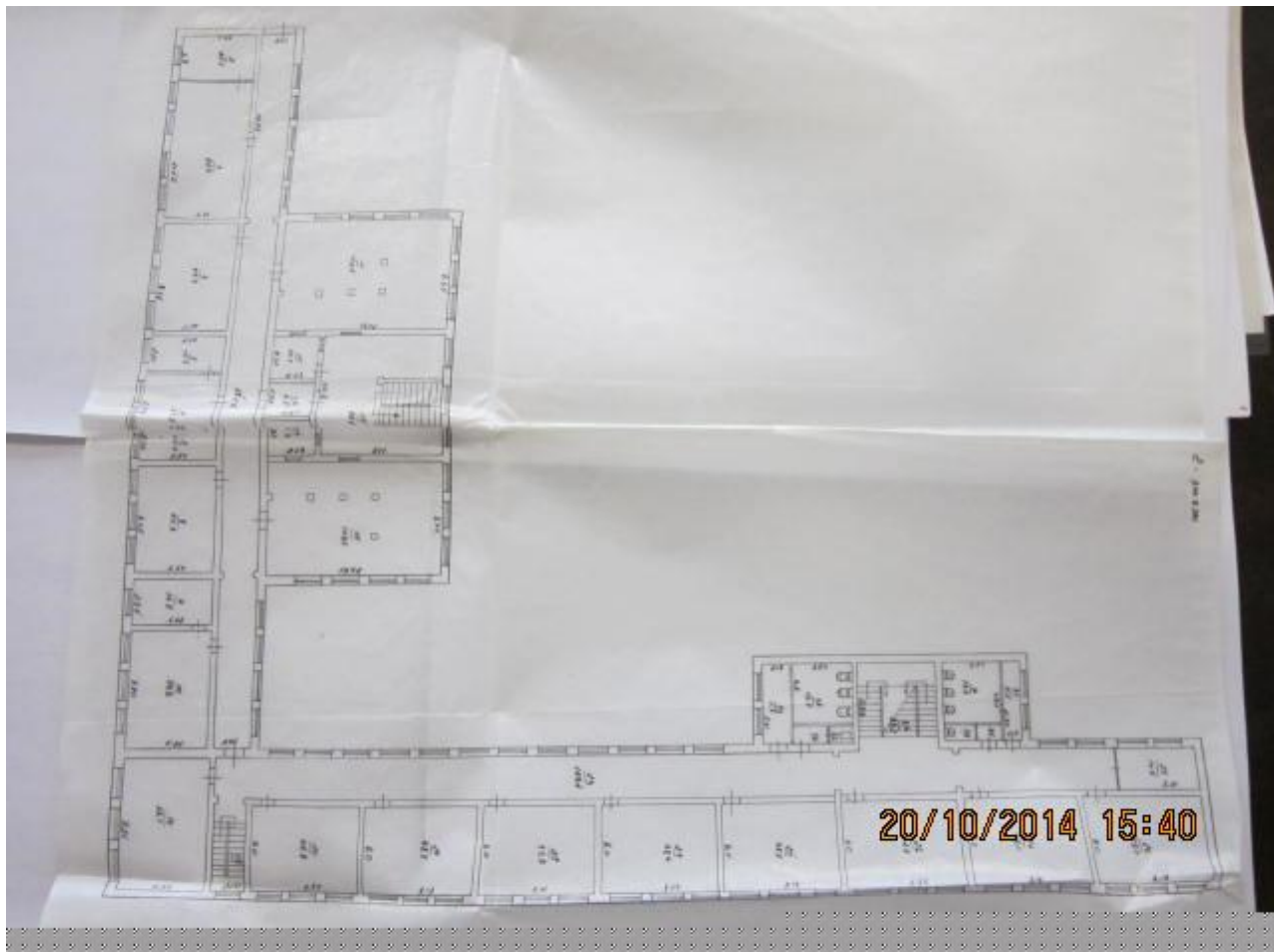
Планы поэтажные

1 этаж

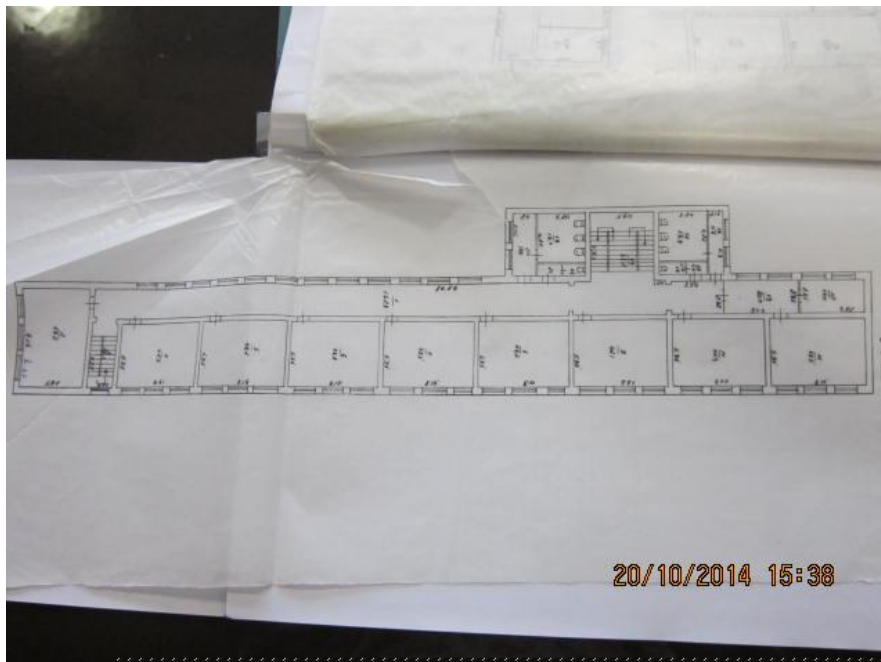


Документ подписан электронной подписью.

2 этаж



3 этаж



Документ подписан электронной подписью.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

 **ПОДЛИННОСТЬ ДОКУМЕНТА ПОДТВЕРЖДЕНА.
ПРОВЕРЕНО В ПРОГРАММЕ КРИПТОАРМ.**

ПОДПИСЬ

Общий статус подписи:	Подпись верна
Сертификат:	0327415100FEAD81844E25F6F903C8C096
Владелец:	МОБУ ПОКРОВСКАЯ СОШ, Лаврикова, Галина Николаевна, RU, 25 Приморский край, Покровка, УЛ ОКТЯБРЬСКАЯ, ДОМ 8, МОБУ ПОКРОВСКАЯ СОШ, Директор, 1022500861360, 04565953589, 252200379605, natalya_svistova@mail.ru, 2522020549-252201001-004565953589, 2522020549
Издатель:	АО "ПФ "СКБ КОНТУР", АО "ПФ "СКБ КОНТУР", Удостоверяющий центр, улица Народной воли, строение 19А, Екатеринбург, 66 Свердловская область, RU, 006663003127, 1026605606620, ca@skbkontur.ru
Срок действия:	Действителен с: 14.12.2021 14:50:51 UTC+10 Действителен до: 14.03.2023 14:41:43 UTC+10
Дата и время создания	10.07.2022 21:08:04 UTC+10

ЭП: