

УТВЕРЖДАЮ

Директор

МКОУ «СОШ №5 г. Усть-Джегута»

Узденов Х.Ш. Узденова
«25» февраля 2016 г.

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

**Муниципального казённого общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №5 г. Усть-Джегута»
№ _____**

г. Усть-Джегута

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №5 г. Усть-Джегута»**

1.2. Адрес объекта **369301, Карачаево-Черкесская Республика, Усть-Джегутинский муниципальный район, г. Усть-Джегута, ул. Балахонова, д. 13.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание этажей, _____ кв.м.

- часть здания 1 этажей (или на _____ этаже), 588 кв.м.

1.4. Год постройки здания **1958** последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016, капитального
текущего - 2016г., 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 «Средняя общеобразовательная школа №5 г. Усть-Джегута», МКОУ «СОШ №5 г. Усть-Джегута».**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **369301, Карачаево-Черкесская Республика, Усть-Джегутинский муниципальный район, г. Усть-Джегута, ул. Балахонова, д. 13.**

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 администрации 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: **образовательная деятельность**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): **на объекте, на дому.**

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: **210 чел.**

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):

Рейсовые маршрутные такси-газели «Тепличный» по маршруту м-н Московский – город Черкесск.

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 (да, нет): **нет**

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет, по маршруту следования от остановки до объекта перекрестки нерегулируемые.*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет: нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет: 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	ВНД, 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 (К, 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)	ДЧ-И (О, Г, У)		
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: 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. Вход в здание не соответствует нормам доступности маломобильных групп населения: не оборудован надлежащими поручнями и пандусом; нет кнопки вызова помощника. Санитарно-гигиеническое помещение не оборудовано 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»**

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. 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;

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата

(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.

Потажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы:

Директор, Узденова Халимат Шакмановна
(Должность, Ф.И.О.)

Узденов
(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по УВР, Бондаренко Ольга Михайловна
(Должность, Ф.И.О.)

Бон
(Подпись)

Завхоз, Айбазов Тохтар Умарович
(Должность, Ф.И.О.)

Айбазов
(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).
