****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО:Председатель Ульяновской городской общественной организации инвалидов «Возрождение» УООООО (ВОИ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.П. Латипова\_\_\_*\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 2023г. |  | УТВЕРЖДАЮ:Директор Нижнетимерсянской средней школы МО «Цильнинский район» Ульяновской области*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Г.Е.Алжикова*\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 2023г. |

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

Муниципальное общеобразовательное учреждение Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области

с. Нижние Тимерсяны

2023 г.

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

Нижнетимерсянской средней школы

МО «Цильнинский район»

Ульяновской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« » \_\_\_\_\_\_ 2023 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№ 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта**: муниципальное общеобразовательное учреждение Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области**

1.2. **Адрес объекта: 433634, Ульяновская область, Цильнинский район, с. Нижние Тимерсяны, ул. Центральная, дом 12**

 1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: **2-х этажное кирпичное, общая площадь - 1851,6 кв. м**

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 5000 кв. м**

1.4. Год постройки здания - 1987г,

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: 2024-2027гг.

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное общеобразовательное учреждение Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области**

**Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Ульяновская область, Цильнинский район, с. Нижние Тимерсяны, ул. Центральная, дом 12**

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 (*наименовани*е) **муниципальное учреждение управления образования муниципального образования «Цильнинский район» Ульяновской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты) **433610 Российская Федерация, Ульяновская область, Циильнинский район, село Большое Нагаткино, улица Куйбышева, дом 10**

**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:

1. **реализация основных образовательных программ начального, основного, среднего общего образования.**

**2. Реализация дополнительных образовательных программ**

**3. Коррекционно- развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся**

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: ***с нарушениями опорно-двигательного аппарата.***

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 85 чел. в день, вместимость - 320 чел., пропускная способность 100 чел.

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

**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 **не имеется**

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта

3.2.2 время движения (пешком)

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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,* ***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 | Не имеется |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | А |
| 4 | с нарушениями зрения | Не имеется |
| 5 | с нарушениями слуха | Не имеется |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Не имеется |

\* - 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\*\*** |
|  |  | К(для передвигающихся на коляске) | О(с нарушениями опорно-двигательного аппарата) | С(с нарушениями зрения) | Г(с нарушениями слуха) | У(с нарушениями умственного развития) |
| 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**: **Доступно частично**

**4. Управленческое решение**

**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) |  |  |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Текущий ремонт |  |
| 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

4.2. Период проведения работ: 2024-2027гг.

в рамках исполнения проектно-сметной документации

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

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

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

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

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « » 20 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта от « » 20 г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное общеобразовательное учреждение Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области**

1.2. Адрес объекта **433634,Ульяновская область, Цильнинский район,с. Нижние Тимерсяны, ул. Центральная, дом 12**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее кирпичное 2-х этажное здание, общей площадью 1851,6 кв.м.

1.4. Год постройки здания 1987г

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: 2024-2027гг.

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование **муниципальное общеобразовательное учреждение Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области**

**Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Ульяновская область, Цильнинский район, с.Нижние Тимерсяны, ул. Центральная, дом 12**

1.8. Основание для пользования объектом **оперативное управление**

1.9. Форма собственности - **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность - **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **муниципальное учреждение управления образования муниципального образования «Цильнинский район» Ульяновской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, **433610 Российская Федерация, Ульяновская область, Циильнинский район, село Большое Нагаткино, улица Куйбышева, дом 10**

**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

1. **реализация основных образовательных программ начального, основного, среднего общего образования.**

**2.Реализация дополнительных образовательных программ**

**3.Коррекционно- развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся**

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети,** взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов**: *с нарушениями опорно-двигательного аппарата.***

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – посещаемость 85 чел. в день, вместимость -320 чел., пропускная способность 100 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)

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

3.2.2 время движения (пешком)

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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, нет* (ступени ч\з туннель вход-выход \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

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 | Не имеется |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | А |
| 4 | с нарушениями зрения | Не имеется |
| 5 | с нарушениями слуха | Не имеется |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Не имеется |

\* - 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 |
| 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**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ

Директор школы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« » 2023 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Муниципальное общеобразовательное учреждение Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области  |  « » 2023 г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: объекта **муниципальное общеобразовательное учреждение Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области**

1.2. Адрес объекта **433634,Ульяновская область, Цильнинский район,с. Нижние Тимерсяны, ул. Центральная, дом 12**

1.3. Сведения о размещении объекта: кирпичное 2-х этажное, общей площадью 1851,6 кв.м.

1.4. Год постройки здания 1987г

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта - 2024-2027гг.

1.6.Вышестоящая организация (наименование) **муниципальное учреждение управления образования муниципального образования «Цильнинский район» Ульяновской области**

1.07. Адрес вышестоящей организации, **433610 Российская Федерация, Ульяновская область, Циильнинский район, село Большое Нагаткино, улица Куйбышева, дом 10**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация:

**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

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта

3.2.2 время движения (пешком)

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,* ***нет*** (ступени ч\з туннель)

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 | Не имеется |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | А |
| 4 | с нарушениями зрения | Не имеется |
| 5 | с нарушениями слуха | Не имеется |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Не имеется |

\* - 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 | 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 движенияк 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** - недоступн**3.5.**

**ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: ДИ-И

**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) | Текущий ремонт |
| 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

4.2. Период проведения работ: 2024-2927гг.

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

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

**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.

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)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (протокол №\_\_\_\_\_)

Комиссией (название).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от « » 2023 г.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

 **муниципальное общеобразовательное учреждение Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области**

**433634, Ульяновская область, Цильнинский район,с. Нижние Тимерсяны, ул.Центральная, дом 12**

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения****и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  |  | соответствует | О |  |  |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | нет |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 | Лестница (наружная) | есть |  |  | соответствует | О |  |  |
| 1.4 | Пандус (наружный) | есть |  |  | Не соответствует | О |  |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | есть |  |  | соответствует | О |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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(участка) | 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: Требуется устройство пандуса с нормами СНиП

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от « » 2023 г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

муниципальное общеобразовательное учреждение Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области 433634,Ульяновская область, Цильнинский район,с. Нижние Тимерсяны, ул.Центральная, дом 12

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения****и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  |  | соответствует |  |  |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть |  |  |  соответствует |  |  |  |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  | Не соответствует |  |  |  |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  |  | соответствует |  |  |  |
| 2.5 | Тамбур | есть |  |  |  соответствует |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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) | 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: устройство тамбура

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от « » 2023 г.

**I Результаты обследования:**

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

 муниципальное общеобразовательное учреждение Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области 433634,Ульяновская область, Цильнинский район,с. Нижние Тимерсяны, ул.Центральная, дом 12

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения****и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть |  |  | соответствует | ДЧ-И |  |  |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  | Не соответствует |  |  |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  | Не соответствуют |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| Пути (путей) движение внутри здания(в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И |  |  |  |

\* 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: **Требуется установка новой двери запасного выхода.**

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от « » 2023г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

муниципальное общеобразовательное учреждение Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области 433634,Ульяновская область, Цильнинский район,с. Нижние Тимерсяны, ул.Центральная, дом 12

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения****и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  | Не соответствие высоты порогов | ДЧ-И | Устранить на пути движение перевала |  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | нет |  |  |  |  | Не нуждается |  |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет |  |  |  |  | Не нуждается |  |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет |  |  |  |  | Не нуждается |  |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет |  |  |  |  | Не нуждается |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| Зоны целевого назначения, назначения целевого посещения объекта Зона обслуживания инвалидов | 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:

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от « » 2023 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 | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | нет |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ 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 | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | нет |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от « » 2023 г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения****и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть |  |  |  | ДЧ-И | Не нуждается |  |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  |  |  | Не нуждается |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет |  |  |  |  | Не нуждается |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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-гигиеническое помещение | ДЧ-И |  |  |  |

\* 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:

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от « 2023 г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

**муниципальное общеобразовательное учреждение Нижнетимерсянская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области 433634,Ульяновская область, Цильнинский район,с. Нижние Тимерсяны, ул.Центральная, дом 12**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения****и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть |  |  | соответствует | ДЧ-В |  |  |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  |  |  |  | Установка звукового оповещателя |  |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  |  |  | Установка тактильных указателей и табличек |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 на объекте | 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: Установка звукового оповещателя, Установка тактильных указателей и табличек

Приложение А.5

**Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры**

**и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН**

**на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№п/п | Наименование объектаи название организации, расположенной на объекте | Адрес объекта | № паспортадоступностиобъекта | Плановые работы | Ожидаемый результат (по состоянию доступности)\*\*\* | Финансирование | Ответственный исполнитель,соисполнители | Дата текущего контроля |
| Содержание работ\* | Вид\*\* работ | Объем, тыс.руб. | Источник |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***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)

Приложение А.6

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ**

**адресной программы (плана) адаптации объектов социальной инфраструктуры**

**и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН**

**на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№п/п | Наименование объектаи название организации, расположенной на объекте | Адрес объекта | № паспортадоступностиобъекта | Выполненные работы | Оценка результата (по состоянию доступности)\*\*\* | Фактические затраты | Причины невыполнения | Заключение |
| Содержание работ\* | Оценка работ\*\* | Объем, тыс.руб. | Оценка\*\*\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* - указываются фактически выполненные мероприятия на объекте

\*\* - оценивается объем выполненной работы в сравнении с плановыми работами: полностью; частично; перенесено на следующий период; выполнено сверх плана

\*\*\* - 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)

\*\*\*\* - оценивается в сравнении с плановыми показателями: полностью, частично, не выделено, с дополнительным финансированием

Приложение А.7

Статистическая форма

**Информация о состоянии доступности объектов социальной инфраструктуры**

**в приоритетных сферах жизнедеятельности**

инвалидов и других маломобильных групп населения

на территории **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№****п/п** | **Наименование приоритетной сферы жизнедеятельности** | **Общее количество объектов** | **Количество доступных объектов\*\*** | **Доля доступных объектов****(%)** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **Все сферы жизнедеятельности** |  |  |  |
|  | в том числе |  |  |  |
| 2. | **Здравоохранение** |  |  |  |
| 3. | **Образование** |  |  |  |
| 4. | **Социальная защита населения** |  |  |  |
| 5. | **Физкультура и спорт** |  |  |  |
| 6. | **Культура** |  |  |  |
| 7. | **Транспорт** |  |  |  |
| 8. | **Связь и информация** |  |  |  |
| 9. | **Жилой фонд** |  |  |  |
| 10. | **Потребительский рынок** |  |  |  |
| 11. | **Места приложения труда** |  |  |  |
| 12. | **Иные** |  |  |  |

*\* - в статистической форме все данные указываются на конец отчетного года*

*\*\* - указывается общее количество объектов, адаптированных для инвалидов всех категорий, всех степеней доступности объектов (полной, частичной, условной)*