

УТВЕРЖДАЮ;

Руководитель рабочей группы

_____ Т.Г.Боровкова
«02» марта 2016г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте .

1.1. Наименование (вид) объекта: - общеобразовательная школа.

1.2. Адрес объекта: 662606 Красноярский край, г. Минусинск, ул. Тимирязева 9 а.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, 7 625 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 27039,0 кв.м

1.4. Год постройки здания 1979 год, последнего капитального ремонта _____.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ 2016г. _____,

капитального _____.

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):

Полное наименование объекта - Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение» Средняя общеобразовательная школа № 9"; Сокращённое наименование объекта - МОБУ» СОШ № 9".

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 662606 Красноярский край, г. Минусинск, ул. Тимирязева 9 а.

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)

1.11. Вышестоящая организация (наименование): Управление образования администрации г. Минусинска.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 662608 Красноярский край, ул. Октябрьская, д. 66, пом.13.

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.

Реализация образовательных программ начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, специального (коррекционного) образования.

2.2 Виды оказываемых услуг: образовательные.

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети (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), вместимость, пропускная способность 786 человек

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): автобус - остановка «Торговый центр», наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту (да, нет)

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта - 200 м.

3.2.2 время движения (пешком) 3 мин

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

3.2.4 Перекрестки: да, регулируемые (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером); (да, нет)

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет (акустическая, тактильная, визуальная); (да, нет)

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет.

3.2.7. 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	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	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
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)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г,У)

** 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: _____

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)	Ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт капитальный
8	Все зоны и участки	Ремонт капитальный

*- 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 2016-2019 г. в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Универсальная доступность

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование МКУ «Ресурсно-методический центр развития и обеспечения жизнедеятельности муниципальной системы образования»

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 обновления _____ сайт МОБУ «СОШ № 9» .

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 2016 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « ____ » _____ 2016 г.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 2016 г.

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель рабочей группы

_____ Т.Г.Боровкова
«02» марта 2016г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте .

1.1. Наименование (вид) объекта: - общеобразовательная школа.

1.2. Адрес объекта: 662606 Красноярский край, г. Минусинск, ул. Тимирязева 9 а.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, 7 625 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 27039,0 кв.м

1.4. Год постройки здания 1979 год, последнего капитального ремонта _____.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2016г., *капитального* _____.

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):

Полное наименование объекта - Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение» Средняя общеобразовательная школа № 9"; Сокращённое наименование объекта - МОБУ» СОШ № 9".

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 662606 Красноярский край, г. Минусинск, ул. Тимирязева 9 а.

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)

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): Управление образования администрации г. Минусинска.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 662608 Красноярский край, ул. Октябрьская, д. 66, пом.13.

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.

Реализация образовательных программ начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, специального (коррекционного) образования.

2.2 Виды оказываемых услуг: образовательные.

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети (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), вместимость, пропускная способность 786 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): автобус - остановка «Торговый центр», наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту (да, нет).

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта - 130 м.

3.2.2 время движения (пешком) 3 мин

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

3.2.4 Перекрестки: регулируемый (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; да, нет)

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет.

3.2.7. 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 (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	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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)	Ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения)	Ремонт капитальный

	объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт капитальный
8	Все зоны и участки	Ремонт капитальный

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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:
Руководитель рабочей группы

Т.Г.Боровкова
«02» марта 2016г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

Красноярский край
Г.Минусинск

« 02 » марта 2016 г.

1. Общие сведения об объекте .

1.1. Наименование (вид) объекта: - общеобразовательная школа.

1.2. Адрес объекта: 662606 ,Красноярский край, г. Минусинск, ул. Тимирязева 9 а.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, 7 625 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 27039,0 кв.м

1.4. Год постройки здания 1979 год, последнего капитального ремонта _____.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016г.,

капитального _____.

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):

Полное наименование объекта - Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение» Средняя общеобразовательная школа № 9"; Сокращённое наименование объекта - МОБУ» СОШ № 9".

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 662606 Красноярский край, г. Минусинск, ул. Тимирязева 9 а.

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)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): Управление образования администрации г. Минусинска.
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 662608 Красноярский край, ул. Октябрьская, д. 66, пом.13.

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

2.1. Дополнительная информация реализация образовательных программ начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, специального (коррекционного) образования.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): автобус - остановка «Торговый центр», наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту (да, нет).

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта - 130 м.

3.2.2 время движения (пешком) 3 мин

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

3.2.4 Перекрестки: регулируемый (*нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; да, нет*)

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

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

3.2.7. 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	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	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№пп	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В		
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)	ВНД		
7	Пути движения	ДЧ-И (Г,У)		

	к объекту (от остановки транспорта)			
--	-------------------------------------	--	--	--

** 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: _____

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 капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт капитальный
8	Все зоны и участки	Ремонт капитальный

*- 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 2016-2019 году в рамках
исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, перспективного плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность для
всех категорий инвалидов универсальная
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии по проведению обследования и паспортизации объекта и предоставляемых в
нём услуг _____

*(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)*

_____ МКУ «Ресурсно-методический центр развития и обеспечения жизнедеятельности муниципальной системы образования»

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 ВОИ ;

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

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: Замдиректора по УВР МОБУ «СОШ № 9» Боровкова Т.Г.

(Должность, Ф.И.О., Подпись)

Члены рабочей группы:

Замдиректора по АХР МОБУ «СОШ № 9» Ракшина Н.Б.

(Должность, Ф.И.О., Подпись)

Социальный педагог МОБУ «СОШ № 9» Цыкунова И.М.

(Должность, Ф.И.О., Подпись)

Представитель профсоюзной организации МОБУ «СОШ № 9» Иванова Н.В.

(Должность, Ф.И.О., Подпись)

Представитель управления образования

Администрации города Минусинска Егорова Т.А.

(Должность, Ф.И.О. , Подпись)

Председатель управляющего комитета

МОБУ «СОШ № 9» Щукина Н.Е.

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Представитель ВОИ Худоногова Н.А.

Управленческое решение согласовано «___» _____ 20 16 г. (протокол №___)

Комиссией (название). По проведению обследования и паспортизации объекта и предоставляемых в нём услуг

I. Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение» Средняя общеобразовательная школа № 9"
662606 ,Красноярский край, г. Минусинск, ул. Тимирязева 9 а.
(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
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			Отсутствие на входе для МКН турникетов и навесных калиток с непрозрачными полотнами и вращающихся. Оборудование доступными элементами информации об объекте	К,О,С,Г,У	Установка турникетов и навесных калиток с непрозрачными полотнами и вращающихся. Оборудование доступными элементами информации об объекте	Установка турникетов и навесных калиток с непрозрачными полотнами и вращающихся. Оборудование доступными элементами информации об объекте

1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Бордюры по краям пешеходных путей не менее 0,05 м	К,О,С	Установка бордюр	Установка бордюр
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет				К,О	Оборудование пандусов	Оборудование пандусов
1.5	Автостоянка и парковка	есть			Зоны для парковки (стоянки) автомобиля инвалида:	К,О	Выделение зоны для парковки автомобиля инвалида	Выделение зоны для парковки автомобиля инвалида
	ОБЩИЕ требования к зоне				Информационная поддержка на всех путях движения.	К,О,С,Г,У	Установка информационных щитов	Установка информационных щитов

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 на территории	ДЧ-И (О,Г,У)			Установка бордюр. Оборудование доступными элементами информации об объекте
Автостоянка и парковка	ДЧ-В			Выделение зоны для парковки автомобиля инвалида

* 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: _____

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

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение» Средняя общеобразовательная школа № 9"
662606 ,Красноярский край, г. Минусинск, ул. Тимирязева 9 а.

(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)	да						
2.2	Пандус (наружный)	нет			Пандус отсутствует	К	Оборудование пандусами	Оборудование пандусами
2.3	Входная площадка (перед дверью)	да				К,О,С,Г,У		
2.4	Дверь (входная)	да			Не соответствует по ширине, имеются в наличие пороги	К,О,С,Г,У	Увеличение дверного проёма, замена дверей	Увеличение дверного проёма, замена дверей
2.5	Тамбур	да			Перегородка	К,О,С,Г,У	Убрать перегородку	Убрать перегородку
	ОБЩИЕ							

требования к зоне							
-------------------	--	--	--	--	--	--	--

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	
Лестница (наружная)	ДЧ-И			Ремонт текущий
Пандус (наружный)	ВНД			Индивидуальное решение с ТСП
Входная площадка (перед дверью)	ДЧ-И			Ремонт текущий
Дверь (входная)	ДЧ-И			Ремонт капитальный
Тамбур	ДЧ-И			Ремонт текущий

* 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: Доступность зоны универсальная.

I Результаты обследования:

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

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение» Средняя общеобразовательная школа № 9"
662606, Красноярский край, г. Минусинск, ул. Тимирязева 9 а.

№ 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				К,О,С,Г,У		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Не соответствует по ширине	О,С,Г,У		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Отсутствует пандус	К	Оборудование пандуса	Оборудование пандуса
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть			Не соответствует по ширине	К,О,С,Г,У	Замена дверей	Замена дверей

3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Не соответствует по ширине	К,О,С,Г,У	Замена дверей	Замена дверей
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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	
Лестница (внутри здания)	ДЧ-И			Капитальный ремонт
Пандус (внутри здания)	ВНД			Капитальный ремонт
Лифт пассажирский (или подъемник)	ВНД			Капитальный 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: _____

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение» Средняя общеобразовательная школа № 9"
662606 ,Красноярский край, г. Минусинск, ул. Тимирязева 9 а.

№ 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						
4.2	Зальная форма обслуживания	да						
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							

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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И			Индивидуальное решение с ТСР

* 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: _____

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							

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: _____

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	

* 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: _____

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

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение» Средняя общеобразовательная школа № 9"
662606 ,Красноярский край, г. Минусинск, ул. Тимирязева 9 а.
(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				Помещение маленькое, дверь не соответствует по ширине, отсутствие поручней	К,О	индивидуальное решение с ТСР	индивидуальное решение с ТСР
5.2	Душевая/ ванная комната	нет					Душевая кабина	
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет					Индивидуальные шкафы: Скамьи в гардеробных Проходы между рядами для шкафов В раздевальных	

при спортивных сооружениях для занимающихся инвалидов:

- места для хранения кресел-колясок;

- индивидуальные кабины - по одной кабине на трех одновременно занимающихся инвалидов на креслах-колясках (площадью каждая не менее 4 кв.м);

- индивидуальные шкафы для одежды, в т.ч. для хранения костылей и протезов (не менее двух) высотой не более 1,7 м;

- скамья длиной не менее 3 м, шириной не менее 0,7 м и высотой не более 0,5 м (вокруг скамьи свободное пространство для

							<p>подъезда кресла-коляски); - либо вдоль одной из стен скамья размером не менее 0,6 на 2,5 м.</p>	
	<p>ОБЩИЕ требования к зоне</p>			<p>Не менее одной универсальной кабины, доступной для всех категорий граждан в общественных зданиях. Установка поручней, штанг, поворотных или откидных сидений: - в универсальной кабине, - в других санитарно-гигиенических помещениях для всех категорий граждан, в том числе инвалидов Выключатели и</p>		<p>Установить универсальную кабинку, поручни, поворотные или откидные сидения Выключатели и розетки в помещениях - на высоте 0,8 м от уровня пола</p>		

					розетки в помещениях - на высоте 0,8 м от уровня пола		
--	--	--	--	--	---	--	--

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	
Туалетная комната	ДЧ-И			Для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках . Капитальный ремонт
Душевая/ ванная комната	ВНД			Капитальный ремонт
Бытовая комната (гардеробная)	ВНД			Капитальный 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к

заключению: _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение» Средняя общеобразовательная школа № 9"
662606 ,Красноярский край, г. Минусинск, ул. Тимирязева 9 а.
(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			нет	инвалиды с нарушениями зрения	Оборудование необходимыми средствами	Оборудование необходимыми средствами
6.2	Акустические средства	нет				инвалиды с нарушениями слуха	Оборудование необходимыми средствами	Оборудование необходимыми средствами
6.3	Тактильные средства	нет				инвалиды с нарушениями зрения	Оборудование необходимыми средствами	Оборудование необходимыми средствами
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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	
Системы информации на объекте	ВНД			Оборудование необходимыми средствами

* 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: _____

**Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН
на территории МОБУ «СОШ № 9» на 2016год**

№ пп	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объект а	№ паспорта доступно сти объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответс твенны й исполн итель, соиспо лнител и	Дата текуще го контро ля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб .	Источни к		
1	Муниципально е общеобразоват ельное бюджетное учреждение» Средняя общеобразоват ельная школа № 9"	662606 Красно ярский край, г. Минус инск, ул. Тимирия зева 9 а.	1							

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)

Вход на
территорию





Путь к входу здания

Крыльцо школы, входные двери



Автостоянка и парковка



Тамбур



Коридор входной, зона ожидания





Лестница
внутри



Двери в коридоре





Пути эвакуации



СОГЛАСОВАНО
 Руководитель МОБУ "Средняя общеобразовательная школа №9"
 Подпись: [подпись]
 2012

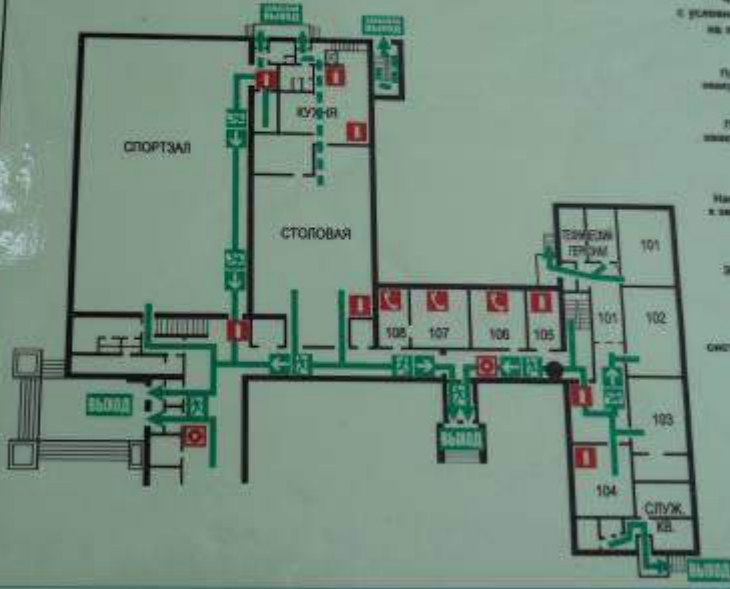
ПЛАН ЭВАКУАЦИИ

МОБУ средняя общеобразовательная школа №9
 г. Минусинск, ул. Тимирязева, 9а
 1 этаж

УТВЕРЖДАЮ
 директор
 МОБУ СОШ №9
 [подпись]
 2012

- Действия при пожаре**
 Сохранить спокойствие!
- 1** Сообщить по телефону **01**
 - адрес объекта
 - этаж здания
 - вид пожара
 - свои фамилию
 - 2** Эвакуировать людей
 - организованно
 - по указанию учителя
 - по плану эвакуации
 - 3** По возможности закрыть двери до тушения пожара

- Действия при аварии**
 Сохранить спокойствие!
- 1** Сообщить по телефону **01**
 - адрес объекта
 - этаж здания
 - свои фамилию
 - 2** Локализовать аварию
 - немедленно сообщить директору школы
 - немедленно сообщить родителям
 - немедленно сообщить родителям
 - 3** Эвакуировать людей
 - организованно
 - по указанию учителя
 - по плану эвакуации
 - вместе с собой вещи



- Ознакомиться с условиями обозначения на плане эвакуации
- Путь к ближайшему эвакуационному выходу
 - Путь к запасному эвакуационному выходу
 - Направление движения к эвакуационному выходу
 - Эвакуационный выход
 - Кнопка включения системы пожарной сигнализации
 - Телефон
 - Очиститель
 - Вы находитесь здесь

Кабинетная форма обслуживания





Туалетная комната



Туалетная комната



Акустические средства



Зальная форма обслуживания



