УТВЕРЖДАЮ

Руководитель рабочей группы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.С.Широков

(подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения**

№ 21 от «13» января 2020г.

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **структурное подразделение детский сад «Колосок»государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школыпос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области**

1.2. Фактический адрес:**446842, Самарская область, Челно-Вершинский район, пос. Красный Строитель, ул. 1-ый мкр., д.7**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_2\_\_\_ этажа, \_\_\_\_\_\_\_**1 206**\_\_\_\_\_\_\_ кв.м;

- часть здания \_\_\_\_-\_\_\_\_\_ этажей (или на\_\_\_-\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_-\_\_\_\_кв.м;

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); \_\_\_\_**4 189**\_\_\_кв.м

1.4. Год постройки здания **1976**, последнего капитального ремонта **2017**\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего***ежегодно***, капитального \_\_\_-\_\_\_\_\_\_*

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), *(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*:**структурное подразделение детский сад «Колосок»государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школыпос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области**

Юридический адрес организации (учреждения) **446842, Самарская область, Челно-Вершинский район, пос. Красный Строитель, ул. Школьная, д. 1 «А»**

* 1. Основание для пользования объектом *(оперативное управление, аренда, собственность, иное)***безвозмездное пользование**

1.9. Форма собственности *(государственная, негосударственная)*\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**государственная**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**муниципальная** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) **Северное управление министерства образования и науки Самарской области**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **446540, Самарская область, Сергиевский район, с. Сергиевск, ул. Н. Краснова, 84Б**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**образовательные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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) \_***дети**\_

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательногоаппарата;*нарушениями зрения, нарушениями слуха,*нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность \_\_20-25 человек в день

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**отсутствует**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта -  **450м.**

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_**-15 мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути -***да***,

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть,* **нет**(описать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_)

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 | **ДУ** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **А** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **Б** |
| 4 | с нарушениями зрения | **ДУ** |
| 5 | с нарушениями слуха | **ДУ** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **А** |

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п \п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов\*\* |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ДЧ-И (К,О,С,Г,У)** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДП-В** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДЧ-И (О, С, Г,У)** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-И (О, С, Г, У)** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И (О, С, Г, У)** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДЧ-И (К, О, 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–временно недоступно

КАТЕГОРИИ ИНВАЛИДОВ:

К – инвалиды, передвигающиеся в креслах-колясках

О – инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата

С – инвалиды с нарушением зрения

Г – инвалиды с нарушением слуха

У – инвалиды с нарушением умственного развития

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступностиобъекта:СП детский сад «Колосок» ГБОУ СОШ пос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области полностью доступен для инвалидов с УО,передвигающиеся на креслах-колясках, частично доступендля всех остальных категорий детей-инвалидов.

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

\*- 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 соответствии с планом

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

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **объект будет доступен инвалидам всех категорий**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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 Российской Федерации дата размещения, обновления \_\_\_\_\_

Сайт: Красный-Строитель.РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБОУ СОШ

пос. Красный Строитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.А. Кондратенко

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_**

1. **Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **структурное подразделение детский сад «Колосок»государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школыпос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области**

1.2. Фактический адрес: **446842, Самарская область, Челно-Вершинский район, пос. Красный Строитель, ул. 1-ый мкр., д.7**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_**2**\_\_\_\_ этажа, \_\_**1 206**кв.м.

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

1.4. Год постройки здания **1976**, последнего капитального ремонта **2017**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего**ежегодно**, капитального \_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6.Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **структурное подразделение детский сад «Колосок»государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школыпос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области**

1.7.Юридический адрес организации (учреждения) **446842, Самарская область, Челно-Вершинский район, пос. Красный Строитель, ул. Школьная, д. 1 «А»**

1.8. Основание для пользования объектом *(оперативное управление, аренда, собственность)***безвозмездное пользование**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.9. Форма собственности *(государственная, негосударственная)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**государственная**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**муниципальная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Северное управление министерства образования и науки Самарской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **446540, Самарская область, Сергиевский район, с. Сергиевск, ул. Н. Краснова, 84Б**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**образовательные**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)\_\_\_**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 **20/25** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**отсутствует**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 450м.

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_**-**\_15 мин.

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

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

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (**нет**)

3.3 Вариант организации доступности ОСИ(формы обслуживания)\* с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Категория инвалидов(вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта |
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | **ДУ** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **А** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **Б** |
| 4 | с нарушениями зрения | **ДУ** |
| 5 | с нарушениями слуха | **ДУ** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **А** |

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

**4. Управленческое решение** (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п \п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)\* |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 2 | Вход (входы) в здание | Не нуждаются |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Индивидуальное решение с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждаются |
| 8 | Все зоны и участки | Не нуждаются |

\*- 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 Российской Федерациисогласовано**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кондратенко Н.А., директор

*(подпись, Ф.И.О., должность уполномоченного представителя объекта)*

 тел. (84651) 4-41-81

*(координаты для связи)*

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБОУ СОШ пос.Красный Строитель

Н.А. Кондратенко

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_1\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **пос. Красный Строитель**Наименование территориальногообразования субъекта РоссийскойФедерации | «13» января 2020г. |

1. **Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **структурное подразделение детский сад «Колосок»государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школыпос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области**

1.2. Фактический адрес: **446842, Самарская область, Челно-Вершинский район, пос. Красный Строитель, ул. 1-ый мкр., д.7**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_**2**\_\_\_\_ этажа, \_**\_1206**кв.м.

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

1.4. Год постройки здания **1976**, последнего капитального ремонта **2017**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего**ежегодно**, капитального \_\_\_\_-\_\_\_\_\_

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **структурное подразделение детский сад «Колосок»государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школыпос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **446842, Самарская область, Челно-Вершинский район, пос. Красный Строитель, ул. Школьная, д. 1 «А»**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация \_\_\_\_\_\_\_\_**образовательная деятельность**\_\_\_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**отсутствует**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта \_\_\_\_\_\_\_- 450 м.

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_- 15 мин.

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

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

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: ***да***

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 | **ДУ** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **А** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **Б** |
| 4 | с нарушениями зрения | **ДУ** |
| 5 | с нарушениями слуха | **ДУ** |
| 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, С, Г, У)** |  |  |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДП-В** |  |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДЧ-И (О, С, Г, У)** |  |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-И (О, С, Г, У)** |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И (О, С, Г, У)** |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДЧ-И (К, О, 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**:

**Объект социальной инфраструктуры -структурное подразделение детский сад «Колосок»государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школыпос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области**

**полностью доступен для инвалидов с УО, передвигающиеся на креслах-колясках,частично доступен для всех остальных категорий детей-инвалидов.**

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

\*- 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 соответствии с планом

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

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации – **доступно для всех категорий детей-инвалидов**

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 Российской Федерации

Сайт: Красный-Строитель.РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_\_\_\_\_\_\_1\_\_\_ л.

3. Путей движения в здании на \_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_ л.

4.Зоны целевого назначения объекта на \_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_ л.

5.Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_\_\_\_1\_\_\_ 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 зам.Главы МР Челно-Вершинский

А.С. Широков\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы завхоз В.В.Горланова. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Старший воспитатель Т.В.Жулина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2020 г. (протокол №\_\_\_\_)

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

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ№ \_\_1\_\_

от «13» января 20120г.

**I. Результаты обследования:**

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

**структурное подразделение детский сад «Колосок»государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школыпос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области***(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 (категория) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  |  | да | Да | нет | нет |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  |  | да | Да | нет | нет |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет |  |  | нет | Да | нет | нет |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет |  |  | нет | Да | нет | нет |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | есть |  |  | да | Да | нет | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | есть |  |  | да | Да  | нет | 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 |
| Территория, прилегающая к зданию | ДЧ-И (К,О,С,Г,У) |  |  | 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ№ \_\_\_1\_\_\_
от «13» января 2020 г.

**I. Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

**структурное подразделение детский сад «Колосок» государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школыпос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области***(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(категория) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  |  | Да | Да | нет | нет |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть |  |  | Да | Да | нет | нет |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  | Да | Да | нет | нет |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  |  | Да | Да | нет | нет |
| 2.5 | Тамбур | есть |  |  | Да | Да | нет | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | есть |  |  | Да  | Да  | нет | 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 |
| Входы в здание | ДП-В |  |  | Не нуждается |

\* 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 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ№ \_\_1\_\_
от «13» января 2020 г.

**I. Результаты обследования:**

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

**структурное подразделение детский сад «Колосок»государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школыпос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области***(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 (категория) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания) | есть |  |  | Да | Да | нет | нет |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  |  | Да  | Да | нет | нет |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | есть |  |  | Да  | Да | нет | нет |
| 3.4 | Подъемник | нет |  |  | нет | Да | нет | нет |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  | Да | Да | нет | нет |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  | Да | Да | нет | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | есть |  |  | Да  | Да  | нет | 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 |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) | ДЧ-И (О,С,Г,У) |  |  |  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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_1\_\_
от «13» января 2020г.

**I. Результаты обследования:**

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

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

**структурное подразделение детский сад «Колосок»государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школыпос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области***(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 (категория) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  | Да | Да | нет | нет |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть |  |  | Да | Да | нет | нет |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет |  |  | Да | Да | нет | нет |
| 4.4 | Форма обслужива-ния с перемещением по маршруту | есть |  |  | Да  | Да  | нет | нет |
| 4.5 | Кабина индивидуаль-ногообслуживания | нет |  |  | нет | Да | нет | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | есть |  |  | Да  | Да  | нет | 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 |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) - зона обслуживания инвалидов | ДЧ-И (О,С,Г,У) |  |  | 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ№ \_\_1\_

от «13» января 2020г.

**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 (категория) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | есть |  |  | да | Да  | нет | 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 |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) - место приложения труда | ДЧ-И (К,О, С, Г, У) |  |  | 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ№ \_1\_

от «13» января 2020 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 (категория) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | нет |  |  | нет | нет | нет | 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 |
| Жилые помещения | Нет  | - | - | Не нуждается |

\* 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№ \_\_1\_\_

от «13» января 2020 г.

**I. Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

**структурное подразделение детский сад «Колосок»государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школыпос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области***(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 (категория) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть |  |  | да | Да | нет | нет |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  | нет | Да | нет | нет |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть |  |  | да | Да | нет | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | есть |  |  | да | Да  | нет | 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 |
| Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (О,С,Г,У) |  |  | 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ№ \_1\_\_

от «13» января 2020 г.

**I. Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

**структурное подразделение детский сад «Колосок»государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школыпос. Красный Строитель муниципального района Челно-Вершинский Самарской области***(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 (категория) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть |  |  | Да | Да | нет | нет |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  |  | Да | Да | нет | нет |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  | Да | Да | нет | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | нет |  |  | Да  | Да  | нет | 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 |
| Системы информации на объекте | ДЧ-И (К,О,У) |  |  | 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_