

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

В. И. Васильев
" 10 " 03 2016



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
МБОУ В-Ханжоновской СОШ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ В-Ханжоновская СОШ
1.2. Адрес объекта 346860, Ростовская область, Неклиновский район, с. В-Ханжоновка, ул. Школьная, д.2
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1/1; 1/2 этажей, 886,2; 1187,3 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 25893 кв. м
1.4. Год постройки здания 1961; 1986, последнего капитального ремонта нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего нет, капитального нет
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Васильево-Ханжоновская средняя общеобразовательная школа имени А.Д. Зеленковой (МБОУ В-Ханжоновская СОШ)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 346860, Ростовская область, Неклиновский район, с. В-Ханжоновка, ул. Школьная, д.2

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)
с. В-Ханжоновка - х. Н-Иловыйский - с. В-Ханжоновка, 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 3600 м
3.2.2. Время движения (пешком) 40 - 60 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, 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:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

<*> Указывается один из вариантов: "А", "В", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ		

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Не нуждается

<*> 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 не запланировано в рамках исполнения

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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)

4.4.5. 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 _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Поэтажные планы, паспорт ВТИ прилагается на 13 л.

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

Руководитель

рабочей группы Директор МБОУ В-Ханжоновской СОШ Безуглова В.А.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по УВР Попова Ю.М.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Специалист по закупкам Карпенко А.С.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Заместитель директора по АХЧ Цурупа И.А.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Рабочий Руденко В.В.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представитель общественной

организации инвалидов Неклиновского района ВОИ

Тихоненко В.П.

(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 N __)
Комиссией (название) _____