

УТВЕРЖДАЮ
Директор МОУ «Малореченская
школа» города Алушты
Э.Ш.Караметов
« 08 » августа 20 17 г.

**Акт обследования
объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности ОСИ
№ 1**

Алушта « 08 » августа 2017 г.
(наименование территориального образования субъекта РФ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное общеобразовательное учреждение «Малореченская школа» города Алушты**
- 1.2. Адрес объекта **298520, Российская Федерация, Республика Крым, г.Алушта, ул.Подгорная, д.5.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание **3** этажей, **3606** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **8500** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1973**, последнего капитального ремонта ----.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2017, капитального 2018-2019.*
- 1.6. Название организации (учреждения) **муниципальное общеобразовательное учреждение «Малореченская школа» города Алушты**
Краткое наименование **МОУ «Малореченская школа» г.Алушты**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **298520, Российская Федерация, Республика Крым, г.Алушта, ул.Подгорная, д.5.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация

Реализация общеобразовательных программ начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования, программ дополнительного образования

3.Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутные автобусы «Алушта- Рыбачье», остановка с.Малореченское, ул.Парковая.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **300** м

3.2.2 время движения (пешком) **5** мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) **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) **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«А»
5	с нарушениями слуха	«А»
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)			
2	Вход (входы) в здание			
3	Путь (пути) движения внутри здания (<i>в т.ч. пути эвакуации</i>)			
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			
5	Санитарно-гигиенические помещения			
6	Система информации и связи (<i>на всех зонах</i>)			
7	Пути движения 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: ДП-В

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	нуждается
2	Вход (входы) в здание	нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нуждается

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	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
в рамках исполнения

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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 нет;

4.4.6. другое нет

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

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 <u>2</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>2</u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>4</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>4</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>4</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>4</u> л. |
| Результаты фотофиксации на объекте | на _____ л. |

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ 20____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель рабочей группы

Директор
(Должность, Ф.И.О.)

Э.Ш.Караметов

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)