



УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ «Сухановская СОШ»

Р.Ш. Гагаурова

" 04 " 04 20 24 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ N 2

" 04 " 04 20 24 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: объект дошкольного образования

1.2. Адрес объекта: 623359, Свердловская область, Артинский район, село Сухановка, улица Победы, 4 (здание детского сада)

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 411,3 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 400 кв.м

1.4. Год постройки здания 1975, 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 «Сухановская средняя общеобразовательная школа», МБОУ «Сухановская СОШ»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 623359, Свердловская область, Артинский район, село Сухановка, улица Ленина, 112

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация дошкольное образование

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) автобус, «Сухановка – Екатеринбург», остановка «Сухановка», наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту имеется, школьный автобус

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 500 м

3.2.2 время движения (пешком) 10-30 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 спуск от остановки до тротуара, подъем от тротуара до садика по улицы Победы)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

NN 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
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	
№ п/п	№ фото			
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (С,Г,У)		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (С,Г,У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (С,Г,У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (С,Г,У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С,Г,У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (С,Г,У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (С,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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: объект доступен условно

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 текущий
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	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
8	Все зоны и участки	

* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ 2024-2028 г.
 в рамках исполнения плана «Доступная среда»

(указывается наименование документа: программы, плана)
4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации полная доступность объекта
оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) полная доступность объекта

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

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 2 л.
2. Входа (входов) в здание на 2 л.
3. Путей движения в здании на 2 л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 2 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на 2 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 2 л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель рабочей группы заместитель директора по УВР Мехрякова Ю.А.
(Должность, Ф.И.О.)

Ю.А.
(Подпись)

Члены рабочей группы:

Завхоз Вилисов Д.М.
(Должность, Ф.И.О.)

Д.М.
(Подпись)

председатель профкома Саматова Р.Х.
(Должность, Ф.И.О.)

Р.Х.
(Подпись)

В том числе:
представители общественных организаций инвалидов

Председатель РОВОИ (по согласованию) Александров В.В.
(Должность, Ф.И.О.)



В.В.
(Подпись)

Прошито, пронумеровано и скреплено

печатью 3 (три) листов

Должность: **Директор МБОУ Сухановская СОШ**

Подпись: Р.Ш. Тагаурова / Р.Ш. Тагаурова /

