

УТВЕРЖДАЮ



« 18 » сентября 20 21 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 1

« 15 » сентября 20 21 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта ГБОУ СОШ № 4 п.г.т. Безенчук
1.2. Адрес объекта Самарская область, п.г.т. Безенчук, ул. Центральная, 89
1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 7499 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 23500 кв.м
1.4. Год постройки здания 1979, последнего капитального ремонта 2008 г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - _____, капитального - _____
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное образовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 4 п.г.т. Безенчук муниципального района Безенчукский Самарской области (ГБОУ СОШ № 4 п.г.т. Безенчук)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 446250, Самарская область, муниципальный район Безенчукский, п.г.т. Безенчук, ул. Центральная, 89

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности – образование
2.2 Виды оказываемых услуг - государственные образовательные услуги
2.3 Форма оказания услуг – на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту – дети
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов – инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения, нарушением слуха, с нарушением умственного развития.
2.6 Плановая мощность: посещаемость (кол-во обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность количество обучающихся – 826 чел., предельная наполняемость – 920 чел.
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида – нет

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
маршрутное такси № 5,
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 500 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, с таймером; *нет*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*, нет

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 <i>в том числе инвалиды:</i> | А |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | А |
| 4 | с нарушениями зрения | А |
| 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 | |
|-------|--|---|------------|--------|
| | | | № на плане | № фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В | | 1 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-В | | 2 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-В | | 3 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-В | | 4 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-В | | 5 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП-И(К,О,С,У), ДЧ-И(Г) | | 6 |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-В | | 7 |

** 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 полностью всем ДП-В_____

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) | 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) | индивидуальное решение с ТСП |
| 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ **2017-2030**

в рамках исполнения _____ - _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **план исполнен полностью**

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

4.4.1. согласование на Комиссии **Межведомственная комиссия по обследованию объектов социальной инфраструктуры и услуг в части требований доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории муниципального района Безенчукский Самарской области**

(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 ГИС «Доступная среда Самарской области» [Региональный геопортал Самарской области \(samregion.ru\)](http://samregion.ru)

(наименование сайта, портала)

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

Руководитель комитета по строительству Администрации м.р.Безенчук Самарской области



С.П.Панферов

Члены рабочей группы:

Директор ГБОУ СОШ № 4 п.г.т.Безенчук


Л.В.Шеховцова


Ведущий специалист комитета по строительству Администрации м.р.Безенчук Самарской области


О.В.Блинов

Начальник отдела по социокультурному развитию и проектному управлению Администрации м.р. Безенчук Самарской области


Н.Е.Галицына

Главный специалист отдела по социокультурному развитию и проектному управлению Администрации м.р. Безенчук Самарской области


С.В.Барина

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель Безенчукской районной общественной организации инвалидов Всероссийского общества инвалидов


Салей

Управленческое решение согласовано «_18_» января 2021 г. (протокол № 1)
Комиссией (название Межведомственная комиссия по обследованию объектов социальной инфраструктуры и услуг в части требований доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории муниципального района Безенчукский Самарской области)

I Результаты обследования:

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
ГБОУ СОШ № 4 п.г.т. Безенчук, ул. Центральная, 89
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 | 1 | 1.1 | Не выявлены | К,С,О | | |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | 2 | 1.2 | Не выявлены | К,С,О,Г,У | | |
| 1.3 | Лестница (наружная) | есть | 3 | 1.3 | | | | |
| 1.4 | Пандус (наружный) | есть | 4 | 1.4 | | | | |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | есть | 5 | 1.5 | Не выявлены | К,С,О,Г,У | | |
| | 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 | |
| - | 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

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

Комментарий к заключению: ДП-В

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «__» _____ 20__ г.

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

ГБОУ СОШ № 4 п.г.т. Безенчук, ул. Центральная, 89
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) | есть | 3 | 1.3 | | С,Г,У | | |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть | 4 | 1.4 | | К,О | | |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | 6 | 2 | | К,С,О | | |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | 8 | 2 | | К,С,О | | |
| 2.5 | Тамбур | есть | 7 | 2.1 | | К | | |
| | 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 | |
| - | 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

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

Комментарий к заключению: ДП-В

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

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

ГБОУ СОШ № 4 п.г.т. Безенчук, ул. Центральная, 89

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 |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | 10 | 10 | | К,С,О,Г,У | | |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | 11 | 11 | | О,С | | |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | - | | | - | | |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет | - | | | - | | |
| 3.5 | Дверь | есть | 9 | 9 | | К,О,С | | |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | 15 | 3 | | К,С,О,Г,У | | |
| | 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 | |
| - | 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

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

Комментарий к заключению: ДП-В

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

ГБОУ СОШ № 4 п.г.т. Безенчук, ул. Центральная, 89

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 |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть | 12 | 12 | | К,С,О,У,Г | | |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть | 13 | 13 | | К,С,О,У,Г | | |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | есть | 16 | 14 | | К,С,О,У,Г | | |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | есть | - | | | К,С,Г | | |
| 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 | |
| - | 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

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

Комментарий к заключению: ДП-В

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «__» _____ 20__ г.

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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4(Ш)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант Ш – 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 | - | | | | | | |

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: _____

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

ГБОУ СОШ № 4 п.г.т. Безенчук, ул. Центральная, 89

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 | есть | 14 | 5 | | К,С,О,Г,У | | |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет | - | | | - | | |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | 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 | |
| | | | | |

* 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: _____ДП-В_____

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

ГБОУ СОШ № 4 п.г.т. Безенчук, ул. Центральная, 89
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 | есть | 17 | 6 | | К,О,У,Г | | |
| 6.2 | Акустические средства | нет | | | | Г | | |
| 6.3 | Тактильные средства | есть | 18 | 6 | | С | | |
| | 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 | |
| | | | | |

* 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: ДП-В