



УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ СОШ № 19

С. В. Воронина

августа 2015 г.

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

№ 1

город Вышний Волочек

Тверской области

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

“ 24 ” августа 2015 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.2. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 19»
- 1.2. Адрес объекта 171167, Тверская область, г. Вышний Волочек, ул. Шмидта, д.170
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1545,8 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 9 433 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1973, последнего капитального ремонта 2011 (частично)
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* нет, *капитального не планируется*
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 19» (МБОУ СОШ №19)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 171159, Тверская область, г. Вышний Волочек, ул. Шмидта, д.194

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)

Автобус №7, №8

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 300 м

3.2.2. время движения (пешком) 8 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) есть (*частичное отсутствие асфальтового покрытия, выбоины на асфальтовом покрытии*)

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха | ВНД |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ВНД |

* 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) | ВНД | 1 | 1 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ВНД | 2 | 2 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ВНД | 3 | 3 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ВНД | 4 | 4 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД | 5 | 5 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД | - | - |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ВНД | 6 | 6 |

** 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: временно недоступно

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) | 1.1. Ремонт асфальтового покрытия, устранение неровностей, перепадов и препятствий для передвижения |
| 2 | Вход (входы) в здание | 2.1 Обустройство входа в здание: (лестница наружная, подъемное устройство, входная площадка перед дверью) 2.2 Обустройство входа путем замены входной группы. |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | 3.1. Оборудование эвакуационного выхода, навеса, установка поручней, тактильных направляющих и обозначений 3.2. Выравнивание путей движения, устранение препятствий 3.3. Установка тактильных табличек, тактильных направляющих на полу. 3.4. Наложение контрастных полосок |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | 4.1. Приобретение и установка тактильной мнемосхемы; 4.2. Приобретение и установка информационных обозначений 4.3. Приобретение и установка информационного табло. |

| | | |
|---|---|--|
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | 5.1. Установка поручня для унитаза и раковины, крючка для костылей, 5.2. Установка кнопки вызова помощи, 5.3. Установка тактильных табличек и обозначений |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | 6.1. Установка информационно-тактильного знака около входной двери 6.2. Установка тактильных информационных знаков, 6.3. Установка аудиовизуальных средств |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | 7.1. Ремонт асфальтового покрытия. 7.2. Обустройство съездов в местах пересечения тротуара с проезжей частью |
| 8 | Все зоны и участки | Текущий ремонт |

* 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 с 2015 по 2029 годы

в рамках исполнения плана

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность объекта маломобильным группам населения

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) удовлетворительно

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

4.4.1. согласование на Комиссии с отделом архитектуры

(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 _____

(*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>2</u> | л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на | <u>2</u> | л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на | <u>2</u> | л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на | <u>2</u> | л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 10 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 5 л.

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

Руководитель
рабочей группы

Директор МБОУ СОШ № 19
С. В. Воронина
(Должность, Ф.И.О.)

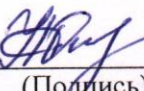

(Подпись)

Члены рабочей группы

Заместитель директора по АХЧ
Лукина В. А.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

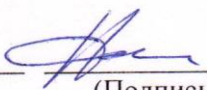
Заместитель директора по ВР
Н. Б. Юшкова
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель МО ВОС
А. С. Некрасов
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

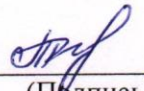
(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте


Начальник ХЭГ
И. П. Быкова
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Инженер ГорОО
Т. Н. Ваганова
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Секретарь ГорОО
С. В. Малышкина
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Руководитель комитета по
управлению имуществом
города В. Волочек
М. В. Синькова
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Управленческое решение согласовано " 24 " августа 20 15 г.
(протокол № 1)