



«УТВЕРЖДАЮ»
Начальник Северного ОСЗН
М.С.Пьяников
11.07.2024 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 1**

Республика Бурятия г. Северобайкальск

Наименование территориального образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МАОУ «СОШ №3»**
- 1.2. Адрес объекта : **671702, Республика Бурятия г. Северобайкальск ул. 60 лет ВЛКСМ 17**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - **отдельно стоящее здание 2 этажа, 5031,9 кв.м**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **17892 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **2017 г.**, последнего капитального ремонта **нет**.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **ежегодно (весенне-летний период)**
капитального - **нет**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №3» (МАОУ «СОШ №3»).**
- 1.7. Юридический адрес организации: **671702, Республика Бурятия г. Северобайкальск ул. 60 лет ВЛКСМ 17**
- 1.8. Основание для использования объекта : **оперативное управление.**
- 1.9. Форма собственности : **государственная собственность.**
- 1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная.**
- 1.11. Наименование вышестоящей организации: **Отдел образования аМО «г. Северобайкальск».**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации: **671700, Республика Бурятия, г. Северобайкальск, пр-т Ленинградский 7.**
- 1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации: **тел. 8(301 30)2-23-32, факс 8(301 30)2-23-32, E- mail severguo@mail.ru**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: **образование**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **НОО, ООО, СОО**
- 2.3 Форма оказываемых услуг: **на объекте**
- 2.4 Категория обслуживаемого населения по возрасту: **все возрастные категории**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, с нарушениями зрения, с нарушениями слуха.**

- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 275
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **маршрутное такси № 3** 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 **200м.**
- 3.2.2 время движения (пешком) **2-5 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** (подъем на крыльцо), 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	Б
	в том числе инвалиды:	
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», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности,	Приложение	
		в том числе для основных категорий инвалидов**	№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (К,О,Г,У) ВНД (С)	План №1	1-10,66-69
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (К,О,Г,У) ДУ(С)	План №1	4,6-11
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К,О,Г,У) ДУ(С)	План №1	14,15,19,20,2 6,27,32-34,62
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ - И (К,О,Г,У) ДУ (С)	План №2	41- 56,58,60,61,7 1-74,76-78
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (К,О, Г, У,С)	План №2	35-39,63-65
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К,О) ДЧ-И (Г,У), ДУ(С)	План №1	30,37,79-84

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП (К.О.Г.У) ДУ (С).	План №1	1-11
---	---	----------------------	---------	------

** 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

2.5.ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: **ДЧ-И (К,О,Г,У) ДУ(С)**

3. Управленческое решение (проект)

3.1. 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)	Текущий, капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий, капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР, текущий, капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий, капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий, капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий, капитальный ремонт
8.	Все зоны и участки	Ремонт

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

3.2 Период проведения работ текущий ремонт июнь-июль (с условием финансирования) (указывается наименование документа: программы, плана)

3.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступно полностью-избирательно

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) доступно условно

3.4 Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть)

3.4.1 Согласование на Комиссии

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

3.4.2 согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое – указать)

3.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

3.4.4 согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

3.4.5 согласование с общественными организациями инвалидов

3.4.6 другое

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата) прилагается Согласование с РОФ инвалидов-колясочников «Общество без барьеров» РБ, г. Улан-Удэ 28.01.2013 г. №11-НМ
3.4.7 Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ <https://sbk3.buryatschool.ru/>
(наименование сайта, портала)

4. Особые отметки

Приложения:

Результаты обследования:

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

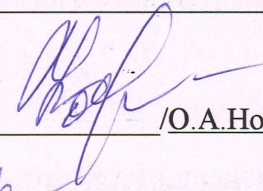
Результаты фотофиксации на объекте МАОУ «СОШ №3» на 15 листах

Позэтажные планы, технический паспорт МАОУ «СОШ №3» на 4, 14 листах

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

Руководитель рабочей группы

Главный специалист по работе с населением _____


/О.А.Новолодская/

Члены рабочей группы:

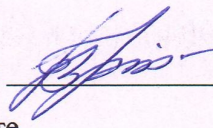
Специалист сектора по работе с населением _____


/Т.Н.Ковалева/

В том числе:

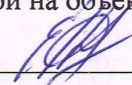
Представители общественных организаций инвалидов

Председатель общества инвалидов г. Северобайкальск _____


/В.И.Греков/

Представители организации, расположенной на объекте

Директор МАОУ «СОШ №3» _____


/Е.А.Доржиев/

Управленческое решение согласовано « _____ » _____ 20 ____ г (протокол № ____)

Комиссией(название) _____