

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации
Директор МБОУ СПШ №15
г.Волгодонска
И.М.Скляров
« 01 » 08 2024 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 94

« 01 » 08 2024 г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя школа №15 г.Волгодонска
- 1.2. Адрес объекта г.Волгодонск, пр.Строителей, 39
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 4038,3 кв.м
 - часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 20783 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1980, последнего капитального ремонта -
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2025, капитального 2013
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №15
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г.Волгодонск, пр.Строителей, 39

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: образовательная

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Следовать до остановки «Торговый центр»,

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) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути : да

3.2.4 Перекрестки: регулируемые

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	Б
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
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)			
2	Вход (входы) в здание			
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)			
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			
5	Санитарно-гигиенические помещения			
6	Система информации и связи (на всех зонах)			
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: ДЧ-И.

Степень доступности общественного здания	Категория инвалидов				
	Г	К	О	С	У
Объект полностью доступен					
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация	X	X		X	X
Объект не доступен, требуется адаптация			X		

Физическая доступность для всех категорий инвалидов – доступно частично избирательно (ДЧ-И).

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

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	индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП.
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)	Индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	Текущий ремонт

*- 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 - при выделении средств

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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, прилагается:

Акт обследования объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) от «01» 08 2024г.

4.7. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ
15school.my.ru

(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>3</u> л.
3. Путей движения в здании	на <u>4</u> л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на <u>3</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 _____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ	на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)	

Председатель

рабочей группы: Руководитель ОУ

(Должность, Ф.И.О.)

И. М. Скворцов

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Ведущий инженер-энергетик отдела координации и контроля
материально-технического обеспечения образовательных учреждений
Управления образования г.Волгодонска Меркулов Д.А.

(Подпись)

Начальник отдела по делам ветеранов и инвалидов ДТиСР
Администрации города Волгодонска Полякова Е.П.

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель Волгодонской местной организации Ростовской
областной организации «Всероссийское общество слепых» Пащенко Е.В.

(Подпись)

Председатель общественной организации
инвалидов-колясочников «Родник» Дорослов А.И.

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте
заместитель директора по АХЧ
название образовательного учреждения
Ф.И.О. Исмаева И.К.

(Подпись)

Управленческое решение согласовано «___» _____ 2024 г. (протокол №___)

Комиссией (название) _____