

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации  
 Директор МАОУ «СОШ № 41»  
 К.Н.Родионова

“    ”                    20    г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**  
**объекта социальной инфраструктуры**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
 № \_\_\_\_\_

“    ”                    20    г.

Наименование территориального  
 образования субъекта Российской  
 Федерации

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта МАОУ «СОШ № 41» г. Перми
- 1.2. Адрес объекта г.Пермь, Серебрянский проезд, д. 9
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 5880,4 кв. м
  - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв. м
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 30892 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1976, последнего капитального ремонта  
 - \_\_\_\_\_
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего*  
*(косметический) 2016 г* \_\_\_\_\_  
*капитального* \_\_\_\_\_
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)  
 Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 41» г. Перми (МАОУ «СОШ № 41» г. Перми) \_\_\_\_\_
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 614111, г. Пермь, Серебрянский проезд, д.9

**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) от Комсомольской площади авт. № 43.66 \_\_\_\_\_, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту \_\_\_\_\_

**3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта более 500 \_\_\_\_\_ м

3.2.2. время движения (пешком) более 7 \_\_\_\_\_ мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (, *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*, (описать бордюры, ямы, выбоины) \_\_\_\_\_ )

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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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, в том числе для основных категорий инвалидов **	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	План 1,2	1,2,3
2	Вход (входы) в здание	ДУ	План 2	3,4
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		5,6
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		План 1	

\*\* 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:

Состояние объекта на сегодняшний день ДУ

#### 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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Технические решения невозможны
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Технические решения невозможны
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
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 По п.2 (вход в здание) план ФХД – 2016 г.  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДУ

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_

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  
нет

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>7</u>	л.
2. Входа (входов) в здание	на	<u>8</u>	л.
3. Путей движения в здании	на	<u>15</u>	л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на	<u>6</u>	л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на	<u>4</u>	л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на	<u>7</u>	л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_ на 6 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_ на 11 л.

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

Руководитель  
рабочей группы \_\_\_\_\_  
Директор К.Н.Родионова  
(Должность, Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (Подпись)

Члены рабочей группы \_\_\_\_\_  
Зам.директора по АХЧ Т.И.Кондратова  
(Должность, Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_  
Зам.директора по УВР Тимофеева И.Ю.  
(Должность, Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (Подпись)

В том числе:

представители общественных  
организаций инвалидов \_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Подпись)  
\_\_\_\_\_ (Должность, Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (Подпись)

представители организации,  
расположенной на объекте \_\_\_\_\_  
Директор К.Н.Родионова  
(Должность, Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Подпись)  
Зам.директора по АХЧ  
Т.И.Кондратова  
(Должность, Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (Подпись)

Управленческое решение согласовано “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(протокол № \_\_\_\_\_)  
Комиссией (название) \_\_\_\_\_