

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель органа местного самоуправления (зам. по соц. вопросам)

« ____ » _____ 20__ г.

Акт обследования
объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности ОСИ
№_1

_____ г.
(наименование территориального образования субъекта РФ)

« ____ » _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта государственное казенное общеобразовательное учреждение Свердловской области «Екатеринбургская школа-интернат № 10, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы»

1.2. Адрес объекта 620017 г. Екатеринбург, ул. Краснофлотцев, 8а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание, литер А 4 этажа, 4639,3 кв. м

- отдельно стоящее здание, литер Б 3 этажа, 1703,6 кв. м

1.4. Год постройки здания – литер А – 1960г., последнего капитального ремонта - 1960г.

Год постройки здания – литер Б – 1959г., последнего капитального ремонта - 1959г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего июнь-август 2015-2016 гг, капитального по мере поступления финансирования сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) государственное казенное общеобразовательное учреждение Свердловской области «Екатеринбургская школа-интернат № 10, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы» (сокращенное название ГКОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 10»)

(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 620017 г. Екатеринбург, ул. Краснофлотцев, 8а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

- метро с. «Уралмаш», 300 м. до школы-интерната;
- трамвай № 5, 8, 22, 17, ост. «Кинотеатр «Заря», 350 м. до школы-интерната;
- троллейбус № 5, 3, 17, 12, ост. «Кинотеатр «Заря», 350 м. до школы-интерната;
- маршрутное такси № 033, 036, 08, 60, 063, 07, ост. «Ул. Бабушкина», 200 м. до школы-интерната;

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: 200 метров

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 200 метров

3.2.2 время движения (пешком) 7 минут

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) да

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; регулируемый

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

2.6 Перепады высоты на пути (съезды с тротуара и др.): *есть, нет* описать (*да, оборудованы съезды с тротуара на дорогу*)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (_____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№	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	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
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		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (<i>в т.ч. пути эвакуации</i>)	ДП-И (С,Г,У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (С,Г,У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		
6	Система информации и связи (<i>на всех зонах</i>)	ДП-И (К, О, С, У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: Основные структурно-функциональные зоны доступны

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
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	текущий ремонт (душевая); капитальный ремонт (прачечная)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
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 _____

в рамках исполнения программы «Доступная среда»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Все зоны ОСИ доступны для детей-инвалидов

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 _____

4.7. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ <http://kartadostupnosti.ru/> (наименование сайта, портала)

Руководитель рабочей группы

директор Новоселова Н.А. (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

Члены рабочей группы:

зам. директ. по АХР Келик И.В. (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

специал. по ОТ Осовская А.В. (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Обеспечение объекта не проверено, комиссиями представители СО (Подпись) Пескина

(Должность, Ф.И.О.)

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

Комиссией (название). _____

