**УТВЕРЖДАЮ**

Директор МОБУ СОШ №10

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.М.Ибрагимова «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 10» городского округа город Сибай Республики Башкортостан

1.2. Адрес объекта: 453838, Республика Башкортостан, город Сибай, улица Белова дом 102

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание, этажей-2, площадь основного строения - 2225 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) – да, 2274, 5 кв.м

1.4. Год постройки здания – 1995 г., последнего капитального ремонта – 1998 г. частично замена шифера

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: косметического - 2017 г

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) : Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 10» городского округа город Сибай Республики Башкортостан

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) : 453838, Республика Башкортостан, город Сибай, улица Белова дом 102

 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда**, собственность**) – муниципальная собственность

1.9. Форма собственности **(государственная**, негосударственная) - муниципальная

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) – муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) –Отдел образования Администрации городского округа г.Сибай городского округа Республики Башкортостан;

1.12.Адрес вышестоящей организации, другие координаты- 453830, Республика Башкортостан, г.Сибай, улица Ленина 12.

**2. Характеристика деятельности организации на объекте *(****по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности **–**образовательная

2.2 Виды оказываемых услуг: образовательная деятельность;

2.3 Форма оказания услуг: на объекте пребывание с 8.00 до 14.00 час. выходные: воскресенье, праздничные дни.

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: - дети школьного возраста с 6 лет 6 месяцев до 18 лет.

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: 3 человека

2.6 Плановая мощность: 280 человек, максимальная вместимость - 300 человек

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида – 3 человека (10 класс- 1 чел. ,1 класс- 2 чел)

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом** –маршрутный автобус 7, 5, 6, 4, п.Туяляс,п.Ст.Сибай, п.Горный, п.Сарматы, п.Северный, п.Южный

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: подвозка 30 детей с п.Казанки

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

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта – 50 м;

3.2.2 время движения (пешком) – 10 минут;

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – имеется

3.2.4 Перекрестки: регулируемые;

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

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** |  ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках |  ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата |  ДУ ( +) |
| 4 | с нарушениями зрения |  ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха |  ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития |  А |
| 7 | с нарушениями речи | (+) |

\* - 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\*\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  ДЧ-И (К,О, С, Г,У) |
| 2 | Вход (входы) в здание |  ДЧИ ( О,Г,У) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  ДЧИ (О,Г,У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  ДЧ-И (О, Г, У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения |  ДЧ-И (О, Г, У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) |  ДУ |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  ДПВ |

**\*\*** 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** – временно недоступно

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: Данный ОСИ доступен для инвалидов и других МНГ частично избирательно (для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, речи). Место для парковки автотранспортных средств инвалидов не обозначено специальным знаком. Вход в здание не соответствует нормам доступности маломобильных групп населения: оборудован  надлежащими  поручнями и пандусом.

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

4.2. Период проведения работ июнь- август

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_Федеральной программы «Доступная среда»

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **Состояние доступности ОСИ изменится с ДУ до ДП-В** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не заполняем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не заполняем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности **дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_ от « » 201 г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от « » 201 г.

 Приложение А.3

 УТВЕРЖДАЮ

 Директор МОБУ СОШ №10

 \_\_\_\_\_\_\_\_Н.М.Ибрагимова

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта – Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 10» городского округа город Сибай Республики Башкортостан

1.2. Адрес объекта – 453838, Республика Башкортостан, г.Сибай, улица Белова 102

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание этажей- 2, площадь основного строения - 2225 кв.м

1.4. Год постройки здания -1995 г., последнего капитального ремонта – текущего 1998 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего -2016 г. косметический- 2017г.

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 10»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - 453837, Республика Башкортостан, г.Сибай, улица Белова 102

1.8. Основание для пользования объектом – аренда с гимназией – интернатом с 2000г.

1.9. Форма собственности – муниципальная

1.10. Территориальная принадлежность – муниципальная

1.11. Вышестоящая организация – Отдел образования Администрации городского округа г.Сибай городского округа Республики Башкортостан;

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты-

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности- образование

2.2 Виды оказываемых услуг – образовательная деятельность

2.3 Форма оказания услуг- на объекте пребывание с 8.00 до 14.00 час. выходные: воскресенье, праздничные дни.

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту - дети школьного возраста с 6 лет 6 месяцев до 18 лет.

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов – 3 человека 2.6 Плановая мощность: посещаемость – 280 учащихся, максимальная вместимость – 300 человек

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - 3 человека (10 класс- 1 чел. ,1 класс- 2 чел.)

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов**

**и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом** - маршрутный автобус 7, 5, 6, 4, п.Туяляс, п.Ст.Сибай, п.Горный, п.Сарматы, п.Северный, п.Южный

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: подвозка 30 детей с п.Казанки

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

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта – 150 м.

3.2.2 время движения (пешком) – 5 минут.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - нет

3.2.4 Перекрестки - регулируемые

3.2.5 Информация на пути следования к объекту - нет

3.2.6 Перепады высоты на пути - нет

Их обустройство для инвалидов на коляске - нет

**3.3 Вариант организации доступности ОСИ** (формы обслуживания)\* с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п/п | **Категория инвалидов**(вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта** |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** |  ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках |  ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата |  ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения |  ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха |  ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития |  А |
| 7 | С нарушениями речи |  |

\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

**4. Управленческое решение** (предложения 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) | Текущий ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Текущий ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Текущий ремонт |
| 8. | **Все зоны и участки** | Текущий ремонт |

**Размещение информации на Карте доступности согласовано** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор МОБУ СОШ № 10 Н.М.Ибрагимова

Координаты для связи : 8 (34775) 5- 26-08 инженера по ОТ: Зайнуллина А.Ф.

 *(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)* Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ

Глава администрации/раб группы

 \_\_\_\_\_\_\_\_Сулейманов Х.Х.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Наименование МР/ГО | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта : Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 10» городского округа город Сибай Республики Башкортостан

1.2. Адрес объекта : 453838, Республика Башкортостан, город Сибай, улица Белова дом 102

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: этажей -2, площадь основного строения - 2225 кв.м

1.4. Год постройки здания 1995 г., последнего капитального ремонта: 1998г. частичная замена шифера

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего- 2017 г.

1.6. Название вышестоящей организации (учреждения) – Отдел образования Администрации городского округа г.Сибай городского округа Республики Башкортостан;

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 453830, Республика Башкортостан, г.Сибай, улица Ленина 12

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация: аренда с гимназией –интернатом

Основными видами деятельности МОБУ СОШ №10 является реализация:

- Реализация основных общеобразовательных программ начального общего образования;

***-*** Реализация основных общеобразовательных программ среднего общего образования;

***-*** Реализация основных общеобразовательных программ основного общего образования;

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом** - маршрутный автобус 7, 5, 6, 4, п.Туяляс,п.Ст.Сибай, п.Горный, п.Сарматы, п.Северный, п.Южный;

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: подвозка 30 детей с п.Казанки

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

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта – 150 м.

3.2.2 время движения (пешком) – 5 минут

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - нет

3.2.4 Перекрестки - регулируемые

3.2.5 Информация на пути следования к объекту- нет

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** |  ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках |  ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата |  ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения |  ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха |  ДУ |
| 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) |  ДЧ-И (К,О, С, Г,У) |  |  |
| 2 | Вход (входы) в здание |  ДЧ-И (О, Г, У) |  |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  ДЧ-И (О, Г, У) |  |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  ДЧ-И (О, Г, У) |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения |  ДЧ-И (О, Г, У) |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) |  ДУ |  |  |
| 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**: Состояние доступности объекта оценено как доступно частично избирательно для разных категорий инвалидов, а также условная (с дополнительной помощью) доступность, что не обеспечивает полноценного нахождения на объекте.

**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) | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания |
| 2 | Вход (входы) в здание | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания |
| 8. | **Все зоны и участки** | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания |

\*- 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не заполняем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не заполняем\_\_\_\_\_\_

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации беспрепятственный доступ (эвакуация) на объект\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

4.4.1. согласование на Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не заполняем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не заполняем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); да

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов \_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4.6. другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

3. Путей движения в здании на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 комиссии: зам.директора по воспитательной работе \_\_\_\_\_\_\_ Ш.Н.Нусратова

Члены комиссии: учитель начальных классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.Н.Алламуратова

 социальный педагог: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Ф.Зайнуллина

Председатель ГО БРО «ВОИ» г.Сибай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.И.Латипова

Директор МОБУ СОШ № 10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.М.Ибрагимова

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

Наименование объекта: Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 10» городского округа город Сибай Республики Башкортостан

 Адрес объекта: 453838, Республика Башкортостан, город Сибай, улица Белова дом 102

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  |  | бордюры  | всех категорий | технические решения невозможны – организация альтернативной ной формы обслуживания  |  |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  |  | бордюры | всех категорий | технические решения невозможны – организация альтернатив ной формы обслуживания  |  |
| 1.3 | Лестница (наружная) | есть  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Пандус (наружный) | есть  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Территория, прилегающая к зданию | ДУ |  |  | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания |

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

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

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

1.1. Наименование (вид) объекта – Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 10» городского округа город Сибай Республики Башкортостан

1.2. Адрес объекта: 453838, Республика Башкортостан, город Сибай, улица Белова дом 102

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержа-ние | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  |  |  оборудована звуковыми сигналами | всех категорий  |  | не требуется |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть  |  |  |  |  | технические решения невозможны – организация альтернатив- ной формы обслуживания |  |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  | бордюр | всех категорий |  | не требуется |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  |  | оборудован азвуковыми сигналами | всех категорий |  | не требуется |
| 2.5 | Тамбур | есть |  |  |  | всех категорий |  | не требуется |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Территория, прилегающая к зданию | ДУ |  |  | ремонт, организация альтернатив- ной формы обслуживания |

\* 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

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

Комментарий

к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

1.1. Наименование (вид) объекта – Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 10» городского округа город Сибай Республики Башкортостан

1.2. Адрес объекта: 453838, Республика Башкортостан, город Сибай, улица Белова дом 102

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть |  |  | Не оборудован звуковыми и световыми сигналами | Для всех категорий | технические решения невозможны – организация альтернатив-ной формы обслуживания  |  |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  |  |  оборудована звуковыми сигналамиотсутствует пандус | Для всех категорий |  |  |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  |  |  | технические решения невозможны – организация альтернатив-ной формы обслуживания |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  |  |  |   |  |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  |  |  |  |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  | оборудованы звуковыми сигналами; нет пандуса |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) | ДУ |  |  | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания |

\* 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

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

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  | Не оборудована звуковыми и световыми сигналами;  | Для всех категорий | технические решения невозможны – организация альтернатив ной формы обслуживания |  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть |  |  |  |  |  |  |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет |  |  |  |  |  |  |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет |  |  |  |  |  |  |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Зоны целевого назначения здания Вариант I – зона обслуживания инвалидов | ДУ |  |  | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания |

\* 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

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

Комментарий

к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант II – места приложения труда**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
|  | ДУ |  |  | косметический ремонт |

\* 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

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

Комментарий

к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант III – жилые помещения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | нет |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
|  | ДУ |  |  | ремонт |

\* 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

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

Комментарий

к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I. Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

1.1. Наименование (вид) объекта – Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 10» городского округа город Сибай Республики Башкортостан

1.2. Адрес объекта: 453838, Республика Башкортостан, город Сибай, улица Белова дом 102

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | Есть  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | Есть  |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
|  | ДУ |  |  | ремонт |

\* 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

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

Комментарий

к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель комиссии: зам.директора по воспитательной работе \_\_\_\_\_\_\_ Ш.Н.Нусратова

Члены комиссии: учитель начальных классов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.Н.Алламуратова

 социальный педагог: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Ф.Зайнуллина

Председатель ГО БРО «ВОИ» г.Сибай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.И.Латипова

Директор МОБУ СОШ № 10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.М.Ибрагимова