



УТВЕРЖДАЮ

Глава администрации МО

«Полесский городской округ»

Н.В. Мухин

«07» 07 2017 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта МАОУ «Полесская СОШ»
- 1.2. Адрес объекта г. Полесск, ул. Шевчука 10
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 3 этажей, 26500 кв.м
 - часть здания 3 этажей (или на _____ этаже), 26500 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 48000 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 2014, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2017, капитального 2117*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) МАОУ «Полесская СОШ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г. Полесск, ул. Шевчука 10
- 1.8. Основание для пользования объектом - оперативное управление
- 1.9. Форма собственности государственная.
- 1.10. Территориальная принадлежность *Муниципальная*
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Администрация МО «Полесский городской округ»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Полесск, ул. Калининградская, 38

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

- 2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)
образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг бассейн
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность
1300 человек
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
г.Полесск (автовокзал), 100 м. направо, 300 м. направо, 100 м. –объект.
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 53 м
 3.2.2 время движения (пешком) 1 мин
 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да,
 3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*
 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *визуальная*
 3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть* (бордюр 15 см.)
 Их обустройство для инвалидов на коляске: *да*

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«А»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«А»
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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступен

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)	не нуждается

1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
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	не нуждается
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 _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

 Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «20» июля 2017 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «20» __07__ 20__17__ г.
3. Решения Комиссии _____ от «_20_» __07__ 2017__ г.



УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации МО
«Полесский городской округ»
Н.В. Мухин

« 07 » 2017 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта школа
- 1.2. Адрес объекта г. Полесск, ул. Шевчука 10
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 26500 кв.м.
- часть здания 3 этажей (или на _____ этаже), 26500 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 2014, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017, капитального 2117

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) МАОУ «Полесская СОШ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г. Полесск, ул. Шевчука 10
- 1.8. Основание для пользования объектом - оперативное управление
- 1.9. Форма собственности государственная.
- 1.10. Территориальная принадлежность *Муниципальная*
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Администрация МО «Полесский городской округ»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Полесск, ул. Калининградская, 38

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)
образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг бассейн
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 1300 человек
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
г.Полесск (автовокзал), 100 м. направо, 300 м. направо, 100 м. –объект.
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 53 м

3.2.2 время движения (пешком) 1 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да,

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *визуальная*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть* (бордюр 15 см.)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да*

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«А»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«А»
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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
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 – временно недоступно

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано
_____ Савченко А.В., зам. директора по ВР, 84015835365

УТВЕРЖДАЮ
 Зам. главы администрации
 МО «Полесский городской округ»
 Д.В. Булыгин
 « 20 » 04 20 14 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
 № 1

МО «Полесский городской округ»

« 20 » 04 20 14 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта школа
- 1.2. Адрес объекта г. Полесск, ул. Шевчука 10
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 3 этажей, 26500 кв.м.
 - часть здания 3 этажей (или на _____ этаже), 26500 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 2014, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017, капитального 2117

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) МАОУ «Полесская СОШ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г. Полесск, ул. Шевчука 10
- 1.8. Основание для пользования объектом - оперативное управление
- 1.9. Форма собственности государственная.
- 1.10. Территориальная принадлежность *Муниципальная*
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Администрация МО «Полесский городской округ»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Полесск, ул. Калининградская, 38

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)
 образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг бассейн
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 1300 человек
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
 (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
 г.Полесск (автовокзал), 100 м. направо, 300 м. направо, 100 м. —объект.
 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 53 м

3.2.2 время движения (пешком) 1 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да,

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *визуальная*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть* (бордюр 15 см.)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да*

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«А»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«А»
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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____

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	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	Не нуждается
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	Не нуждается

*- 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 _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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 может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(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)

**Руководитель
рабочей группы:**

Заместитель главы


(Подпись)

Д.В. Бульгин

Члены рабочей группы:

Начальник ОДОМСКТ


(Подпись)

С.Н. Белкина

Ведущий специалист ОДОМСКТ


(Подпись)

Н.И. Серова

Советник отдела ЖКХ,
капитального строительства,
дорожного хозяйства и
благоустройства

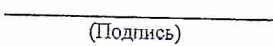

(Подпись)

А.В. Андрейцева

В том числе:

**Представители общественных
организаций инвалидов:**


Председатель Полесского
Районного отделения
КО ООО ВОИ


(Подпись)

Ю.Н. Девятисильный

**Представители организации,
расположенной на объекте:**

Директор Головачев С.А.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано «20» 07 2014 г. (протокол № _____)
Комиссией(название) Рабочая группа по проведению обследования и паспортизации
доступности объектов социальной инфраструктуры администрации МО «Полесский
городской округ».

**I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

Наименование объекта, адрес								
№ 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
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			не выявлено	-	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			не выявлено	-	-	-
1.3	Лестница (наружная)	есть			не выявлено	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	есть			не выявлено	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	есть			не выявлено	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-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	
Территории, прилегающей к зданию (участка)	ДП-В			не нуждается

* 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: ДП-В

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

Наименование объекта, адрес								
№ 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
2.1	Лестница (наружная)	есть			не выявлено			
2.2	Пандус (наружный)	есть			не выявлено			
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			не выявлено			
2.4	Дверь (входная)	есть			не выявлено			
2.5	Тамбур	есть			не выявлено			
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-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	
Вход (входы) в здание	ДП-В			не нуждается

* 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: ДП-В

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Наименование объекта, адрес								
№ 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 выявлено			
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			не выявлено			
3.3	Пандус (внутри здания)	есть			не выявлено			
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	есть			не выявлено			
3.5	Дверь	есть			не выявлено			
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			не выявлено			
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-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)	ДП-В			не нуждается

* 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: ДП-В

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Наименование объекта, адрес

№ 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	Вид работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			не выявлено			
4.2	Зальная форма обслуживания	есть			не выявлено			
4.3	Прилавочная форма обслуживания	есть			не выявлено			
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	есть			не выявлено			
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	есть			не выявлено			
	ОБЩИЕ требования к зоне							

III Заключение по зоне:

Наименование структурно-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 (целевого посещения объекта)	ДП-В			не нуждается

* 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: ДП-В

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	есть			не выявлено			

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-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	
Вариант II – места приложения труда	ДП-В			не нуждается

* 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: ДП-В

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:

Наименование структурно-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	
Жилые помещения	нет			нет

* 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: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Наименование объекта, адрес								
№ 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
5.1	Туалетная комната	есть			не выявлено			
5.2	Душевая/ ванная комната	есть			не выявлено			
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть			не выявлено			
	ОБЩИЕ требования к зоне							

III Заключение по зоне:

Наименование структурно-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	
Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В			не нуждается

* 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: ДП-В

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Наименование объекта, адрес								
№ 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
6.1	Визуальные средства	есть			не выявлено			
6.2	Акустические средства	есть			не выявлено			
6.3	Тактильные средства	есть			не выявлено			
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-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	
Системы информации на объекте	ДП-В			не нуждается

* 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: ДП-В