

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель Солнечногорского
управления социальной защиты
населения

Н.И.Чепиль



20 16 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2/6**

Солнечногорский муниципальный
район Московской области

«06» апреля 2016 г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение лицей №7

1.2. Адрес объекта 141500, Московская область, г.Солнечногорск,
ул.Почтовая, д.9

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2973,6 кв.м

- часть здания _____ этажей (или на _-__ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м

1.4. Год постройки здания 1937, последнего капитального ремонта 2004

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего нет,
капитального нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое
наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное
бюджетное общеобразовательное учреждение лицей №7, МБОУ лицей №7

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 141500, Московская
область, г.Солнечногорск, ул. Почтовая, д.9

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
государственная

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Комитет по народному образованию администрации Солнечногорского муниципального района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 141500, Московская область, г.Солнечногорск, ул.Красная, д.124

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: образовательные услуги

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому, дистанционно

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети

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 1157 чел.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Автобусами №2, 4, 5, или маршрутными такси № 2, 4, 5 до ост. «Вокзал»; авт. №5 до ост. «Галантерея»

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 800 м.

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, 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, нет (описать: дорожный бордюр)
 Их обустройство для инвалидов на коляске: да, 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	А
	<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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (К,О,С,Г,У)		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И(Г,У) ДЧ-И(О,С,К)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И(Г,У) ДЧ-И(О,С,К)		
4	Зона целевого назначения	ДП-И(Г,У)		

	здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(О,С,К)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(Г,У) ДЧ-И(О,С,К)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И(К,О,Г,У) ДУ(С)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И(Г,У) ДЧ-И(О,К,С)		

** 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:

_____ДП-И(Г,У) ДЧ-И(О,К,С)_____

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)	Индивидуальное решение с ТСП
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)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
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	Индивидуальное решение с ТСП

*- 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 _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В
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 Российской Федерации портал «Доступная среда»
(www.dostupno.mosreg.ru)
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ 2 _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ 2 _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ 2 _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ 2 _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ 2 _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ 2 _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.
Пэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 16 л.

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

Руководитель

рабочей группы

И.И. Начальника Сергиевского ЧЭЗ
(Должность, Ф.И.О.)

Ю. Н. Беззубова
(Подпись)

Члены рабочей группы

Зам. начальника отдела соци-
ального развития администрации
Соткин. мун. района Боярикова Н.В.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Главный инженер Санитарно-защитного
отдела

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Зам.
рев. комиссии

(Должность, Ф.И.О.)

Сергеев Сергей

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Зам. директора по АХУ

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Зам. директора по безопасности

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано «___» _____ 20__ г.
(протокол №___)
Комиссией (название). _____

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ 2/6
от «06» апреля 2016 г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МБОУ лицей №7

141500, МО, г.Солнечногорск, ул.Почтовая, д.9

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			Отсутствует информация об ОСИ	К,О,С,Г,У	приобретение	монтаж
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть						
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	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	
Территория, прилегающая к зданию	ДП-И (К,О,Г,С,У)			Индивидуальное решение с ТСР

* 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: _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575996

Владелец Нагорная Галина Викторовна

Действителен с 28.02.2021 по 28.02.2022