Приложение

УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела по

Чугуевскому муниципальному району департамента труда и социального развития Приморского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.Е.Рыбкова

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **с. Соколовка Приморского края** Наименование территориального образования субъекта РФ | 26 декабря 2022 г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта \_муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 15» с. Соколовка Чугуевского района Приморского края

1.2. Адрес объекта 692601,\_Приморский край, Чугуевский район, с.Соколовка, ул.Советская, д.90

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_\_2\_\_\_ этажа, \_\_\_\_\_\_\_1593,4\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да); \_\_\_\_\_\_20109\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

1.4. Год постройки здания \_\_\_\_\_1986\_\_\_\_\_\_\_\_\_, последнего капитального ремонта \_\_\_-\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего \_\_\_2015\_\_\_, капитального \_\_\_\_-\_\_\_\_*

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) \_муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 15» с.Соколовка Чугуевского района Приморского края, МКОУ СОШ № 15 с.Соколовка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) \_692601, Приморский край, Чугуевский район, с.Соколовка, ул.Советская, д.90

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Осуществление образовательной деятельности

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

маршрут движения с использованием пассажирского транспорта – нет

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 \_\_\_200\_\_\_ м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_3\_\_\_ мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – *нет*,

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемый;*

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 | **ДУ** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ДУ** |
| 4 | с нарушениями зрения | **ДУ** |
| 5 | с нарушениями слуха | **А** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **А** |

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

**«А»** - доступность всех зон и помещений (универсальная);

**«Б»** - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;

**«ДУ»** - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации, либо услуги предоставляются на дому или дистанционно;

**«ВНД»** - доступность не организована (временно недоступно).

**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** (Г, У)**ДУ** (К,О,С) |  | №1,№2 |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДП-И** (Г,У)**ДУ** (К**,**О,С) |  | №3,№5 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т. ч. пути эвакуации) | **ДП-И** (Г,У)**ДУ** (К,О,С) |  | №6,№7 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДП-В** |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДП-И** (Г,У)**ДУ** (К,О,С) |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДП-И** (С,Г,У)**ДУ** (К,О) |  | №4,№8 |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-И** (Г,У)**ДУ** (К,О,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),**ДУ** (К,О,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) | 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 здания (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 |

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2.Период проведения работ 2023год

в рамках исполнения плана ремонта здания

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность объекта для получения услуг для всех категорий инвалидов

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **А**

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

4.4.1. согласование на Комиссии Совета по делам инвалидов при Губернаторе Приморского края,

*(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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4.7. Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), *не имеется*

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_\_2\_\_\_\_\_\_ л.

2. Входа в здание на \_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_ л.

3. Путей движения в здании на \_\_\_\_2\_\_\_\_\_\_ л.

4.Зоны целевого назначения объекта на \_\_\_\_3\_\_\_\_\_ л.

5.Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_1\_\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_1\_\_\_\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_12\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_11\_\_\_\_л.

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

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

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

Руководитель

рабочей группы

Директор МКОУ СОШ № 15 с.Соколовка И.А. Шиш

Члены рабочей группы:

Начальник отделения

по Чугуевскому муниципальному округу

департамента труда и социального

развития Приморского края М.Е.Рыбкова

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов

Председатель общества инвалидов Чугуевского района

Приморской краевой общественной

организации «Всероссийского общества инвалидов» Н. П. Дегтярь

Председатель Чугуевской межрайоной

организации «Всероссийского Общества слепых» Л. П. Паламарчук

Представители организации,

расположенной на объекте

Председатель профсоюзной организации

МКОУ СОШ № 15 с. Соколовка Г.И.Гавюк

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от 26 декабря 2022 г.

**I. Результаты обследования:**

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

***муниципального казенного общеобразовательного учреждения***

***«Средняя общеобразовательная школа № 15» с.Соколовка***

***Чугуевского района Приморского края***

***692601, Приморский край, Чугуевский район, с.Соколовка, ул.Советская д.90***

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  |  | Не выявлены |  |  |  |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  |  | Имеются дефекты асфальтового покрытия, требуется замена разрушенных бордюрных камней. | К,О,С | Провести ремонт покрытия, установить бордюрные камни | Кап. ремонт |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Пандус (наружный) | есть |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  | Отсутствует место парковки для инвалидов | К,Г,О,С | Оборудовать и обозначить место парковки для инвалидов | Текущ. ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Наличие одного входа, доступного для всех категорий инвалидов |  |  |  |

**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 (участка) | **ДП-И (Г, У)****ДУ (К, О, С)** |  |  | Текущий 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: требуется ремонт асфальтового покрытия, замена разрушенных бордюрных камней, оборудование и обозначение места парковки для инвалидов.

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № № 2 от 26 декабря 2022 г.

**I. Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

***муниципального казенного общеобразовательного учреждения***

***«Средняя общеобразовательная школа № 15» с.Соколовка***

***Чугуевского района Приморского края***

***692601, Приморский край, Чугуевский район, с.Соколовка, ул.Советская д.90***

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  |  | Не выявлены.  | С |  |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть |  |  | Не выявлены | К,О |  |  |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  | Не выявлены |  |  |  |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  |  | Порог не должен превышать 0,014м,  | К,О | Занизить пороги | Тек. рем. |
| 2.5 | Тамбур | Нет |  |  | Не выявлены |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Наличие одного входа, доступного для всех категорий инвалидов |  |  |  |

**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 |
| Вход (входы) в здание | **ДП-И** (Г,У)**ДУ** (К,О,С) |  |  | Текущий 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: Нанести яркую контрастную маркировку, оборудовать пандус, занизить порог входной двери, отрегулировать доводчик двери.

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № № 2 от 26 декабря 2022 г.

**I. Результаты обследования:**

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

***муниципального казенного общеобразовательного учреждения***

***«Средняя общеобразовательная школа № 15» с.Соколовка***

***Чугуевского района Приморского края***

***692601, Приморский край, Чугуевский район, с.Соколовка, ул.Советская д.90***

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть |  |  | Половое покрытие имеет неровности | К,О,С | Ремонт полового покрытия | Тек. рем. |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  |  | Перила не соответствуют требованиям, настенные поручни отсутствуют. | О,С | Заменить перила на двухуровневые, установить настенные поручни. | Тек. рем. |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  | Пандус отсутствует | К | Технические решения отсутствуют | . |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  | Не выявлено |  |  |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  | Не выявлено |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Ширина при движении кресла-коляски не менее 1,5 м. |  |  |  |

**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 |
| Путь (пути) движения внутри здания | **ДП-И** (Г, У)**ДУ** (К,О,С) |  |  | Текущий 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: требуется нанести на верхнюю и нижнюю ступени маршей контрастный цвет, заменить перила на двухуровневые, оборудовать настенные поручни, оборудовать пандус.

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № № 2 от 26 декабря 2022 г.

**I. Результаты обследования:**

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

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

***муниципального казенного общеобразовательного учреждения***

***«Средняя общеобразовательная школа № 15» с.Соколовка***

***Чугуевского района Приморского края***

***692601, Приморский край, Чугуевский район, с.Соколовка, ул.Советская д.90***

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  | Не выявлено |  |  |  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | нет |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  | Наличие не менее 5% мест для инвалидов и других МГН от общей вместимости учреждения или расчетного количества посетителей |  |  |  |

**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 |
| Зона обслуживания инвалидов | **ДП-В** |  |  | Не требуется |

\* 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: не требуется

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от 26 декабря 2022 г.

**I. Результаты обследования:**

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

**Вариант II – места приложения труда**

***муниципального казенного общеобразовательного учреждения***

***«Средняя общеобразовательная школа № 15» с.Соколовка***

***Чугуевского района Приморского края***

***692601, Приморский край, Чугуевский район, с.Соколовка, ул.Советская д.90***

Наименование объекта, адрес

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

\* 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:\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от 26 декабря 2022 г.

**I. Результаты обследования:**

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

**Вариант III – жилые помещения**

***муниципального казенного общеобразовательного учреждения***

***«Средняя общеобразовательная школа № 15» с.Соколовка***

***Чугуевского района Приморского края***

***692601, Приморский край, Чугуевский район, с.Соколовка, ул.Советская д.90***

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | 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 |
|  |  |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № № 2 от 26 декабря 2022 г.

**I. Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

***муниципального казенного общеобразовательного учреждения***

***«Средняя общеобразовательная школа № 15» с.Соколовка***

***Чугуевского района Приморского края***

***692601, Приморский край, Чугуевский район, с.Соколовка, ул.Советская д.90***

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | нет |  |  | Универсальная туалетная кабина отсутствует | К, О | Технические решения отсутствуют |  |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  | Душевая кабина отсутствует | К,О | Технические решения отсутствуют |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть |  |  | Не выявлено |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Наличие как минимум одной универсальной кабины, доступной для пользования инвалидами на кресле-коляске) |  |  |  |

**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 |
| Санитарно-гигиенические помещения | **ДП-И** (С, Г, У),**ВНД** (К,О) |  |  | Технические решения отсутствуют |

\* 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:\_Технические решения отсутствуют.\_

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № № 2 от 26 декабря 2022 г.

**I. Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

***муниципального казенного общеобразовательного учреждения***

***«Средняя общеобразовательная школа № 15» с.Соколовка***

***Чугуевского района Приморского края***

***692601, Приморский край, Чугуевский район, с.Соколовка, ул.Советская д.90***

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть |  | 14 | Не выявлены |  |  |  |
| 6.2 | Акустические средства | есть |  | 15 | Не выявлены |  |  |  |
| 6.3 | Тактильные средства | есть |  |  | Не выявлены |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Объект должен быть оснащен как минимум 3 видами устройств и средств информации. |  |  |  |

**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 |
| Система информации на объекте | **ДП-И** (К,О,Г,У)**ДУ** (С) |  |  | Текущий 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: требуется установить тактильные средства в местах движения и получения услуги.