

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
СП «Детский сад Алёнушка» ГБОУ СОШ с. Большой Толкай
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

Самарская область _____
(наименование территориального
образования субъекта
Российской Федерации)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: учебное здание школы
- 1.2. Адрес объекта: 446483, Самарская область, Похвистневский район, с. Большой Толкай, ул. Полевая, д.142.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание: 2 этажей, 1031,4 кв. м
 - часть здания: нет этажей (или на 2 этаже), 1031,4 кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка: да, 2 га.
- 1.4. Год постройки здания: 1957, последнего капитального ремонта: нет
- 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): Структурное подразделение «Детский сад Алёнушка» государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Большой Толкай муниципального района Похвистневский Самарской области (СП «Детский сад Алёнушка» ГБОУ СОШ с. Большой Толкай).
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 446483, Российская Федерация, Самарская область, Похвистневский район, с. Большой Толкай, ул. Полевая, д.142

**2. Характеристика деятельности
организации на объекте**

Дополнительная информация: образование

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: 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: 250 м

3.2.2. Время движения (пешком: 10 мин.)

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: нет

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые.

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть высотой 15 см

Их обустройство для инвалидов на коляске: да

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N	Основные структурно-	Состояние доступности, в	Приложение
---	----------------------	--------------------------	------------

п/п	функциональные зоны	том числе для основных категорий инвалидов <*>	№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ		

 <*> 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: ДВ

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 Государственной программы РД «Доступная среда» на 2011-2015 годы _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: Состояние доступности основной структурно-функциональной зоны «Вход в здание» изменятся с ДП-И (К,О) до ДП-В, «Территория, прилегающая к зданию» с ДУ до ДП-В, Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) с ДП-И (К,О) до ДП-В, Санитарно-гигиенические помещения с ДП-И (К,О) до ДП-

В. Оценка результата исполнения программы, плана: Доступен всем.

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 _____

(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.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель
рабочей группы _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:
представители общественных
организаций инвалидов _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано " __ " _____ 20__ г.
(протокол N _____)
Комиссией (название) _____

