УТВЕРЖДАЮ:
Начальник МКУ «Управление образования»
местной администрации Зольского муниципального района КБР
_____ А.М.Кочесокова
_____ 2019 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
МКУ «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта:

МКУ «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР

1.2. Адрес объекта: ***КБР, Зольский район, г.п. Залукокоаже, ул.Котова 16***

1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажное **417** кв.м
- часть здания на **1** этаже, **208** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка: да **625** кв.м.

1.4. Год постройки здания **1975 г**., последнего капитального ремонта**:2018**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **ежегодно**, *капитального:* ***не установлена.***

Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): ***Муниципальное казенное учреждение «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР***
МКУ «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): ***КБР, Зольский район, г.п. Залукокоаже, ул.Котова 16***

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*)**:** ***Местная администрация Зольского муниципального района КБР***

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: ***КБР, Зольский район, г.п. Залукокоаже, ул.Комсомольская 89***

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:_____.

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): ***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: ***до 50 чел.***

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): ***Автобусная остановка***

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)**:** ***5 мин.***

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*): ***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:* ***нет.***

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*: ***нет.***

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*: ***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»
2.	*В том числе инвалиды:*	
3.	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
4.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
5.	с нарушениями зрения	«ДУ»
6.	с нарушениями слуха	«ДУ»

7.	с нарушениями умственного развития	«А»

* - указывается один из вариантов: **«А»- доступны все структурно-функциональные зоны, «Б» - в уровне 1 этажа организовано место обслуживания инвалидов, «ДУ» - доступен условно, т.е. организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала. «ВНД» - временно недоступен.**

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-В (К, О, С, Г, У)
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ-В (К, О, Г, У)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (К, О, Г, У)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (О, Г, У)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (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: ***доступно условно***

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.	Капитальный ремонт

	пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт (текущий)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ремонт (текущий)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны)
8	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСР, ремонт (текущий)

*- 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: ***2020 г.,***

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**, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

1. Согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства архитектуры).

2. Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации.

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ *(наименование сайта, портала):* **сайт учреждения** (http://zolskoeuo.ru/).

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «15» января 2019 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «15» января 2019 г.,
3. Решения Комиссии от «15» января 2019 г.,

УТВЕРЖДАЮ:
Начальник МКУ «Управление образования»
местной администрации Зольского муниципального района КБР
_____ А.М.Кочесокова
«___» _____ 2019 г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1

Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта:

МКУ «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР

1.2. Адрес объекта: ***КБР, Зольский район, г.п. Залукокоаже, ул.Котова 16***

1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажное **417** кв.м
- часть здания на **1** этаже, **208** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка: да **625** кв.м.

1.4. Год постройки здания **1975 г**., последнего капитального ремонта**:2018**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **ежегодно**, *капитального:* ***не установлена.***

Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): ***Муниципальное казенное учреждение «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР***
МКУ «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): ***КБР, Зольский район, г.п. Залукокоаже, ул.Котова 16***

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*)**:** ***Местная администрация Зольского муниципального района КБР***

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: ***КБР, Зольский район, г.п. Залукокоаже, ул.Комсомольская 89***

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:_____.

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): ***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: ***до 50 чел.***

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): ***Автобусная остановка***

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)**:** ***5 мин.***

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*): ***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:* ***нет.***

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*: ***нет.***

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*: ***нет.***

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания) *
8.	**Все категории инвалидов и МГН**	«ДУ»
9.	*В том числе инвалиды:*	
10.	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
11.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
12.	с нарушениями зрения	«ДУ»
13.	с нарушениями слуха	«ДУ»
14.	с нарушениями умственного развития	«А»

* - указывается один из вариантов: **«А»- доступны все структурно-функциональные зоны, «Б» - в уровне 1 этажа организовано место обслуживания инвалидов, «ДУ» - доступен условно, т.е. организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала. «ВНД» - временно недоступен.**

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	**Основные структурно-функциональные зоны**	**Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов****
8.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В (К, О, С, Г, У)
9.	Вход (входы) в здание	ДЧ-В (К, О, Г, У)
10.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (К, О, Г, У)
11.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (О, Г, У)
12.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (О, Г, У)
13.	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: ***доступно условно***

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)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт (текущий)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны

*- 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: ***2020 г.,***

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**, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

1. Согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства архитектуры).

2. Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации.

УТВЕРЖДАЮ:
Начальник МКУ «Управление образования»
местной администрации Зольского муниципального района КБР
_____ А.М.Кочесокова
«____» _____ 2019 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1

Зольский район «__» _____ 2019 г.

Наименование территориального

образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: ***МКУ «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР***

1.2. Назначение: ***административное здание***

1.3. Адрес объекта: ***КБР, Зольский район, г.п. Залукокоаже, ул.Котова 16***

1.4. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажное 417 кв.м
- часть здания на **1** этаже, **208** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка: да 1931кв.м.

1.5. Год постройки здания:_____, последнего капитального ремонта: 2018

1.6. Юридический адрес организации (учреждения): ***КБР, Зольский район, г.п. Залукокоаже, ул.Котова 16***

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

1.8. Форма собственности (государственная, негосударственная) ***государственная.***

1.9. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) ***муниципальная.***

1.10. Вышестоящая организация (*наименование*)**:** ***Местная администрация Зольского муниципального района КБР***

1.11. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: ***КБР, Зольский район, г.п. Залукокоаже, ул.Комсомольская 89***

3. Состояние доступности объекта.

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) ***маршрутных автобусов нет***

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту_____

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): ***Автобусная остановка***

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)**:** ***5 мин.***

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*): ***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:* ***нет.***

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*: ***нет.***

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*: ***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	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****
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В (К, О, С, Г,У)
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ-В (О, Г, У)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (О, Г, У)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (О, Г, У)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ(О, Г, У)
6.	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)	текущий ремонт
2.	Вход (входы) в здание.	текущий ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	капитальный ремонт
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения	текущий ремонт

	объекта)	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны

*- 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: ***до августа 2020 года***

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): ***доступно в полном объеме.***

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

4.4.1. ***согласование на межведомственной комиссии по координации деятельности в сфере реабилитации инвалидов;***

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. ***техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;***

4.4.3. ***согласование работ с надзорными органами;***

4.4.4. ***согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта).***

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

на сайте ***МКУ «Управление образование» местной администрации Зольского муниципального района КБР***

Члены рабочей группы:

Должность	ФИО	Подпись
Начальник отдела жизнеобеспечения местной администрации Зольского муниципального района КБР	Шебзухов И.Х.	
Начальник МКУ «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР	Кочесокова А.М.	

Начальник отдела культуры » местной администрации Зольского муниципального района КБР	Калов Х.М.	
И.о. главного врача «ЦРБ» Зольского района	Лигидова А.Т.	
Начальник ОПФР РФ по Зольскому району	Мамбетова Л.Х.	
Председатель Союза пенсионеров Зольского района	Урусмамбетов Ш.Н.	
Директор ГКУ «КЦСОН» в Зольском районе	Маршенкулова Л.М.	

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1

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

МКУ «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР ул.им. И.Ц. Котова д.16

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Выявленные нарушения и замечания			Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1.	Вход (входы) на территорию	есть	отсутствует предупреждающая, тактильная разметка при входе на территорию здания	С	нанести предупреждающую, тактильную разметку при входе на территорию здания	работы в порядке текущего ремонта
1.2.	Путь (пути) движения на территории	есть	замечаний нет	-	-	-
1.3.	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-
1.4.	Пандус (наружный)	нет	нет перил ограждения	К, О, С	-	-
1.5.	Автостоянка и парковка	нет	-	К, О, С, Г	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	отсутствуют гигиенические сертификаты, материалы	-	-	-

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

	обследования ОСИ)			
Территория, прилегающая к учреждению	ДЧ-И (К, О, С, Г)	-	-	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: **Состояние доступности объекта оценено как доступно частично всем, а также условная (с дополнительной помощью) доступность, что не обеспечивает полноценного нахождения на объекте граждан с ограниченными возможностями.**

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Наименование объекта, адрес ***МКУ «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР ул.им. И.Ц. Котова д.16***

№ 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
Основной главный вход								
2.1.	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-	-	-
2.2.	Пандус (наружный)	нет	-	-	отсутствует пандус	К, О	устройство перил ограждения	текущий ремонт
2.3.	Входная площадка (перед дверью)	есть	1	-	нет	-	-	-
2.4.	Дверь (входная)	есть	2	-	отсутствуют фиксаторы	К, О	установить фиксаторы двери в положении открыто/закрыто	текущий ремонт

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

зоны	обследования ОСИ)			
Основной вход	ДЧ-В (К, О, С, Г)		-	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: **Состояние доступности объекта оценено как доступно частично всем, а также условная (с дополнительной помощью) доступность, что не обеспечивает полноценного нахождения на объекте граждан с ограниченными возможностями.**

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1

I. Результаты обследования:

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

МКУ «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР ул. И.Ц. Котова д.16

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)	есть	4	-	отсутствуют информационные таблички о препятствиях	О, К, С	Установить информационные таблички о препятствиях	текущий ремонт
3.2.	Лестница (внутри здания)	есть	5	-	не соответствует ширина марша меньше 1,35 = 1,10 отсутствуют поручни на высоте 0,9 и 0,7 метров с двух сторон, отсутствуют контрастные цветовые полосы на первой и последней ступени марша, установить тактильные полосы, предупреждающие об оказании перил	О, К, С	ширину марша изменить невозможно, только при реконструкции здания, установить поручни, нанести контрастные цветовые полосы на ступенях марша, установить тактильные предупреждающие полосы об окончании перил	реконструкция здания, капитальный ремонт, текущий ремонт
3.3.	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.4.	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	-	-	-	-

3.5.	Дверь	нет	-	-	-	-	-	-
3.6.	Пути эвакуации (лестница внутри здания), (в т.ч. зоны безопасности)	есть	-	-	не соответствует ширина марша меньше 1,35 = 1,10 отсутствуют	К	ширину марша не изменить, возможно, только при реконструкции здания	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	отсутствует предупредительная информация о препятствиях, вставки перед дверными проемами	К, О, С, Г	установить вставки перед дверными проемами	-

1. **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)	ДЧ-И (К, О, С, Г)	4,5	-	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: **Состояние доступности объекта оценено как доступно условно, а также условная (с дополнительной помощью) доступность, что не обеспечивает полноценного нахождения на объекте граждан с ограниченными возможностями.**

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

МКУ «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР ул. И.Ц. Котова д.16

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
4.1.	Кабинетная форма обслуживания	есть	1	-	нет	К, О, С	-	-
4.2.	Зальная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
4.3.	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
4.4.	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-	-
4.5.	Кабина	нет	-	-	-	-	-	-

	индивидуального обслуживания							
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	отсутствуют информирующие обозначения помещений	С	Установить информирующие таблички с дублирующими рельефными знаками	текущий ремонт

1. **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	
Зона обслуживания инвалидов	ДЧ-И (К, О, С, Г)	6,7,8,9,10,11,12,13,14,15, 16,17,18,19,20,21,22,23,31,32	-	Индивидуальные решения с помощью 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: **Состояние доступности объекта оценено как доступно условно, а также условная (с дополнительной помощью) доступность, что не обеспечивает полноценного нахождения на объекте граждан с ограниченными возможностями.**

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

МКУ «Управление образования» местной администрации Зольского муниципального района КБР ул. И.Ц. Котова д.16

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			отсутствуют в части туалетов краны рычажного и нажимного действия, не оборудованы двухсторонней связью с диспетчерским пунктом или кнопкой вызова, отсутствует аварийное освещение отсутствуют поручни и опоры отсутствуют крючки для одежды, костылей и т.п.	К, С, О, Г	установить поручни и опоры устранить пороги при входе в туалеты (установить аппарель) установить крючки для одежды, костылей и т.п. оборудовать кнопкой вызова	капитальный ремонт,
5.2.	Душевая/ ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-
5.3.	Бытовая комната (гардеробная)	есть	-		замечаний нет	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	отсутствуют информирующие таблички о помещении, розетки и выключатели расположены на высоте 0,8, отсутствуют предупреждающие тактильные средства об опасностях	С, Г, О, К	установить информирующие таблички о помещениях с дублированием рельефными буквами, установить	текущий ремонт

							предупреждающие тактильные маячки	

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	
Санитарно-гигиенических помещений	ДЧ – И (К, О, С, Г)	-	-	Капитальный 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: **Состояние доступности объекта оценено как доступно условно, а также условная (с дополнительной помощью) доступность, что не обеспечивает полноценного нахождения на объекте граждан с ограниченными возможностями.**

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1

1. **I. Результаты обследования:**
2. **6. Системы информации на объекте**
3. ***Структурное подразделение «ДЮСШ» ГБОУ СОШ №2 «ОЦ» им. Г.А.Смолякова с. Большая Черниговка ул. Советская, 107***

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	1,2	-	визуальные средства расположены неправильно и есть не везде, отсутствует электронное табло, с бегущей строкой с возможностью звукового оповещения, часть информации, расположенной на информационных стендах не читаема	С, Г, О, К	обновить информационные таблички о помещениях и специалистах согласно требованиям, приобрести электронное табло	текущий ремонт, индивидуальные решения с помощью ТСР
6.2.	Акустические средства	есть	-	-	замечаний нет	С, Г, О, К	-	-
6.3.	Тактильные средства	нет	-	-	отсутствуют тактильные средства предупреждения об опасностях	С	Установить тактильные средства предупреждения об опасностях	индивидуальные решения с помощью ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	отсутствует система предупреждения **световая,** синхронно со звуком	ДП-В	установить дублирующую световую сигнализацию в здании	текущий ремонт индивидуальные решения с помощью ТСР

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	ДЧ-И (К, О, С, Г)	-	-	Текущий ремонт, индивидуальные решения с помощью 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: **Состояние доступности объекта оценено как условная (с дополнительной помощью) доступность, что не обеспечивает полноценного нахождения на объекте.**