

УТВЕРЖДАЮ

Директор

В.Х. Тумова

«27» апреля 2019г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта для инвалидов объекта и предоставляемых
на нём услуг в сфере образования
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
№ _____**

с.п. Инаркой

Наименование территориального
образования субъекта РФ

«27» апреля 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МКОУ «СОШ с.п. Инаркой»
1.2. Адрес объекта: КБР, Терский район, с.п. Инаркой, ул. Дышекова, 8
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 1867 кв.м
- часть здания этажа, (или на этаже) кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 16545 кв.м
1.4. Год постройки 1966, 2007, последнего капитального ремонта да
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – июль, 2019г.
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование) - Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа сельского поселения Инаркой» Терского муниципального района Кабардино – Балкарской Республики, МКОУ «СОШ с.п. Инаркой»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): КБР, Терский район, с.п. Инаркой, ул. Дышекова, 8

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация оказание образовательных услуг

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) нет внутрисельского пассажирского транспорта,
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 5 м

3.2.2 время движения (пешком) 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 _____)
 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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

№ № 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-В		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ - В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ - В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ - В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ - В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ - В		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ - 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:

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	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)	-
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 **2019-2030**

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

нет

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 <u>1</u> Л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>1</u> Л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>1</u> Л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>1</u> Л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>1</u> Л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>1</u> Л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ Л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ план эвакуации _____ на _____ Л.

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

Руководитель

рабочей группы директор В.Х. Тумова
(должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(подпись)

Члены рабочей группы:

Главный бухгалтер А.А. Умаров
(должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(подпись)

Старший воспитатель В.Х. Шидакова
(должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(подпись)

Завхоз Х.Х. Альбердиев
(должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(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 «27» 04 20 19 г. (протокол
№ 2)
Комиссией
(название). _____