**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 01 октября 2018г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **МКОУ Никулинская ООШ**

1.2. Адрес объекта **172419, Тверская область, Оленинский район, д. Никулино ;**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этаж, **273,1** кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **1000**

1.4. Год постройки здания 1980, год последнего капитального ремонта 2003

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2019***, капитального* **- нет**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение Никулинская основная общеобразовательная школа имени М.А.Борисова , МКОУ Никулинская ООШ.**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **172419, Тверская область, Оленинский район, д. Никулино;**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация – **образовательная деятельность**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

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 **нет**

3.2.2 время движения (пешком)  **нет**

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

3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемые****; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная,* ***визуальная****;*

3.2.6 Перепады высоты на пути**: *есть****, 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** | «ВНД» |
|  | *в том числе инвалиды:* | «ВНД» |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «ВНД» |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | «ВНД» |
| 4 | с нарушениями зрения | «ВНД» |
| 5 | с нарушениями слуха | «ВНД» |
| 6 | с нарушениями умственного развития | «ВНД» |

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

**3.4. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: доступно частично, избирательно (О,С,Г,У).

**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) | нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | технические решения невозможны |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | индивидуальное решение с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | индивидуальное решение с ТСР |
| 8. | **Все зоны и участки** | индивидуальное решение с ТСР |

\*

**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) | ДЧ-В |  |  |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-В |  |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ВНД |  |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ВНД |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |  |  |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ВНД |  |  |

**\*\*** 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 (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не заполняем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов нет;

4.4.6. другое нет

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается нет

4.7. Информация размещена (обновлена) на сайте ОУ: http://mkou-nikulino.ucoz.