

УТВЕРЖДАЮ

Директор МАОУ г. Нягани СОШ №14


Перминова О.В.



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное автономное образовательное учреждение г. Нягани «Средняя общеобразовательная школа №14

1.2. Адрес объекта 628187 ХМАО-Югра Тюменская область, г. Нягань, ул. Уральская, д.7.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 833,4 кв.м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): _____ кв.м

1.4. Год постройки здания 1988 г, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июля 2023 г, капитального _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное образовательное учреждение г. Нягань СОШ №14, МАОУ г. Нягань СОШ №14

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 628187 ХМАО-Югра Тюменская область, г. Нягань, Раимкулова, строение 10

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус: ост. «Микрорайон Финский»

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 35 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 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 высокий подъём-лестница)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (пандус)

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДП-В
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
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	ДП-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 помеще-	ВНД		

	ния			
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	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 объекта социальной инфраструктуры: УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЕ

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)	Ремонт(капитальный,текущий)
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт(капитальный,текущий)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт(капитальный,текущий)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт(капитальный,текущий)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт(капитальный,текущий)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт(капитальный,текущий)
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 2021-2026

в рамках исполнения Плана работ

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Готовность ОУ к работе с инвалидами

(Оценка результата исполнения плана по адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения)удовлетворительное

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

Имеется заключение комиссии уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (прилагается **Паспорт доступности**)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. другое _____

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности ТИС ЮГРЫ
(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 2 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель рабочей группы:

Терриел-Климова Максим Кили Максим
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

зав. нсг Сергей ЮН Сергей
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

зам. директора по УАР Букотинкова Ч.В. Ч.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

соч. нсг Бабинская П.В. П.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)