

ПРИЛОЖЕНИЕ 4  
к приказу управления образования  
администрации № 6 от 18.01.2016 г.  
«Об организации работы по  
паспортизации объектов образования для  
инвалидов и маломо-  
бильных групп населения на территории  
Александровского муниципального  
района»

ФОРМА

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

межведомственной комиссии  
по паспортизации

Богатырева Е. В.  
Б. В.

«09» июля 2016

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры

к паспорту доступности объекта социальной инфраструктуры

№ 16

г.Александровск

«09» июля 2016 г.

Наименование территориального  
образования Пермского края

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ «Гимназия»

1.2. Адрес объекта 618320, Пермский край, г.Александровск, ул.Пионерская,10

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 тажа, 2670,4 кв. м;

- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв. м;

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет), \_\_\_\_\_ кв. м.

1.4. Год постройки здания 1957, последнего капитального ремонта.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_\_\_\_\_,  
капитального не предвидится.

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Гимназия», МБОУ «Гимназия»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 618320, Пермский край,  
г.Александровск, ул.пионерская,10

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **образование**

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 **образовательная деятельность**

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; 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), местимость, пропускная способность 400 / 292 учащихся в одну смену

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **маршрутное такси №4 от конечной остановки ул.Халтурин до остановки Церковь**

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 **150** м;

3.2.2. время движения (пешком) **5** 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.

<u>№</u> <u>п/п</u>	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГ в том числе инвалиды:	ВНД, 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

№ 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-И (У)		11,12
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (У)		1,10,13,14
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-И (У)	1,2,5	2,5,7,9,23,24,2 5,27,30,31
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (У)		21,22,
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (У)	7,8	8,18,19,20
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД		

<\*\*> Указывается: ДГТ-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:

доступно частично , избирательно

### 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 ТСР
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР

5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с TCP
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с TCP
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с TCP
8	Все зоны и участки	

<\*> Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с TCP; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ не планируется

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 МГ)

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

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Пермского края \_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту, на 2 л.
2. Входа (входов) в здание на 2 л.
3. Путей движения в здании на 2 л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 2 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на 2 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте на 29 л

Кадастровый, технический паспорт, поэтажные планы на 10 л.

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

---

---

Руководитель комиссии \_\_\_\_\_ (Подпись)  
(Должность, ФИО)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ (Подпись)  
(Должность, ФИО)

\_\_\_\_\_ (Подпись)  
(Должность, ФИО)

\_\_\_\_\_ (Подпись)  
(Должность, ФИО)

В том числе:

представители общественных  
организаций инвалидов

\_\_\_\_\_ (Подпись)  
(Должность, ФИО)

\_\_\_\_\_ (Подпись)  
(Должность, ФИО)

представители организации,  
расположенной на объекте

Директор МБОУ «Гимназия» Зимина М.А. \_\_\_\_\_

(Подпись)  
(Должность, ФИО)

Зам.директора по АХЧ Журавлева Е.Л. \_\_\_\_\_

(Подпись)  
(Должность, ФИО)