



УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления
социальной защиты населения
в МО «Город Махачкала»

М.Р. Мирзалиев

«20» 12 2017г.

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

№ 2-34

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта объект образования – (2 раздел)
1.2. Адрес объекта - 367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Кормасова, 2.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажей, 5 тыс. кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1 Га кв.м
1.4. Год постройки здания 1956г., последнего капитального ремонта 2009г
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018г.
капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте:

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Гимназия №4",
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Кормасова, 2.

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 - образовательные услуги.

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 (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) 696, вместимость, пропускная способность 706

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

Дополнительная информация: образовательные услуги

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

маршрутное такси №20

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объект - нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 100м

3.2.2 время движения (пешком) 7 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет

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	ДЧ-И(К,О,С,Г)
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б

5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

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

** 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:

Отсутствуют контрастная маркировка дверных проемов, поручней и крайних ступеней лестничных маршей, напольные указатели. Необходимо дополнить акустическими и визуальными средствами для слепых и глухих.

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)	Г -Установка информационных указателей, табличек, вывесок, стендов и пр. С - Установка рифленых напольных указателей у лестничных маршей и входных дверей, контрастной маркировки дверных проемов, ручек, поручней и крайних ступеней лестничных маршей.
2	Вход (входы) в здание	Г - Установка информационных указателей, табличек, вывесок, стендов и пр. С - Установка рифленых напольных указателей у лестничных маршей и входных дверей, контрастной маркировки дверных проемов, ручек, поручней и крайних ступеней лестничных маршей.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Г - Установка графических знаков безопасности и предупреждающих знаков С - Установка рифленых напольных указателей.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	О - Установка крючков для костылей. К - Обеспечение пространства для размещения и

		маневрирования кресла-коляски. С - Установка направляющих поручней контрастных цветов или тактильной полосы от входа к унитазу.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Дополнить специальными средствами для слепых и глухих, установка средств связи с усилителями звука (таксофоны и пр.).
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Установка информирующих указателей, табличек, предупреждающих знаков, Установка тактильных напольных указателей, Установка рифленых наземных указателей.

*- 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 2018г
в рамках исполнения Государственной программы Республики Дагестан
«Доступная среда» на 2016-
2020годы

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Частичная доступность объекта для всех категорий инвалидов

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 _____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации планируется размещение до конца 2020г.

(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 фото фиксации на объекте _____ на _____ л.

Полэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель
рабочей группы

Алексеевич А.А.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы

Юсупова Н.Ю.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Александрова Ж.И.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Пред. ДРО ВОИ Гаршиев С.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Директор Пашук И.П.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано «___» _____ 20__ г.
(протокол №___)

Комиссией (название). _____

