УТВЕРЖДАЮ:
Директор ГБОУ СОШ с. Беловка

_____/Г.Г. Соколова/
подпись Ф.И.О.
«17» февраля 2021 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

«_17_» февраля 20___ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **образовательное учреждение**
1.2. Адрес объекта **446628, Самарская область, Богатовский район, с.Беловка, ул.Школьная, дом 28.**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажа, **1896** кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____кв.м.
1.4. Год постройки здания **1969 г.**, последнего капитального ремонта **2018 г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **завершение капитального ремонта август 2018 г.**
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средней общеобразовательной школы с.Беловка муниципального района Богатовский Самарской области, ГБОУ СОШ с.Беловка**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **446628, Самарская область, Богатовский район, с.Беловка, ул.Школьная, дом 28.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **образовательное учреждение**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутный автобус «Богатое -Беловка», остановка «Беловка»
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **136 м**
3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **да**
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**

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	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**А**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**А**
4	с нарушениями зрения	**Б**
5	с нарушениями слуха	**Б**
6	с нарушениями умственного развития	**А**

* - 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**	1	1
2	Вход (входы) в здание	**ДП-В**	2	2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДЧ-И (О,Г,У,К)**	3	4-6
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДЧ-В**	4	7-9
5	Санитарно-гигиенические	**ДЧ-И (О,Г,У,К)**	5	10

	помещения			
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДЧ-И (О,У,К)**	6	11
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**ДП-В**	7	12

** 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: Доступно для инвалидов, использующих для передвижения кресло-коляску, инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата и с нарушениями умственного развития. Доступно частично для инвалидов с нарушениями зрения и слуха.

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	**Не нуждается**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**Не нуждается**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**Не нуждается**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**Не нуждается**
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	**Текущий ремонт**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**Не нуждается**

*- 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 **2015 год**
в рамках исполнения **областной целевой программы «Доступная среда в Самарской области» на 2012-2015 годы**
(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)*
_____
_____
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_____
_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте на 6 л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ на 1 л.

Руководитель
рабочей группы _____Барсукова Е.Ю. _____
(Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы_ Герасимова Е.В. _____
(Ф.И.О.) (Подпись)
__Кинчарова Е.А. _____
(Ф.И.О.) (Подпись)