

СОГЛАСОВАНО

Председатель Петровской городского
округа местной организации
Ставропольской краевой региональной
организации общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов»

В.Н.Буркалин/
« 20 » апреля 2021г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор муниципального казённого
общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной
школы № 9 имени Николая Кузьмича
Калашникова

О.Н.Хищенко/
« 20 » апреля 2021г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное казённое общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 9 имени Николая Кузьмича Калашникова

1.2. Адрес объекта 356526 Ставропольский край Петровский район с.Высоцкое ул.Советская, 39

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1505,5 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5400 кв. м

1.4. Год постройки здания 1964, последнего капитального ремонта не проводился

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2021 год, капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное казённое общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 9 имени Николая Кузьмича Калашникова (МКОУ СОШ № 9 им.Н.К.Калашникова)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 356526 Ставропольский край Петровский район с.Высоцкое ул.Советская, 39

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) свидетельство ОГРН 1022600936522

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Отдел образования администрации Петровского городского округа Ставропольского края

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 356530 Ставропольский край, Петровский район г.Светлоград, ул. Ленина 29

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности:
образование

2.2. Виды оказываемых услуг образовательные

2.3. Форма оказания услуг: на объекте, на дому, дистанционно

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети

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), вместимость, пропускная способность 280 обучающихся

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)
рейсовый автобус по маршруту г.Светлоград – с.Высоцкое,
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 700 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 *

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1	Все категории инвалидов и МГН	ВНД, ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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 **
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У) ВДН (К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, О, У, К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У) ВДН (К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (Г, О, У) ВДН (К, С)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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 – временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан ДЧ-И для «С», «О», «Г», «У»

Объект признан ВДН для «К»

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)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. 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 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	Оказание ситуативной помощи со стороны ответственных за взаимодействие с инвалидами и МГН

* 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 не планируется

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации организация доступности по варианту «Б»

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) состояние доступности ОСИ ДЧ-В

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (*нужное подчеркнуть*):
Согласование с Петровской городской округа местной организации
Ставропольской краевой региональной организации общероссийской
общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта
Российской Федерации дата
 mou9wisockoesta.ucoz.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от “ 20 ” апреля 2021 г.

2. Акта обследования объекта: № акта
от “ 20 ” апреля 2021 г.

3. Решения Комиссии
от “ 20 ” апреля 2021 г.

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКОУ СОШ № 9
им.Н.К.Калашникова



О.Н.Хищенко

“20” 04 2021 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное казённое общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 9 имени Николая Кузьмича Калашникова
- 1.2. Адрес объекта 356526 Ставропольский край Петровский район с.Высоцкое ул.Советская, 39
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1505,5 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1964, последнего капитального ремонта не проводился
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь 2021, капитального не планируется

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное казённое общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 9 имени Николая Кузьмича Калашникова (МКОУ СОШ № 9 им.Н.К.Калашникова)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 356526 Ставропольский край Петровский район с.Высоцкое ул.Советская, 39
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Отдел образования администрации Петровского городского округа Ставропольского края

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Светлоград ул.Ленина 29

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 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), вместимость, пропускная способность 280 обучающихся в одну смену

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) рейсовый автобус по маршруту г.Светлоград – с.Высоцкое, 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 700 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. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1	Все категории инвалидов и МГН	ВНД, ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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".

4. Управленческое решение (предложения 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 ТСП
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП

8	Все зоны и участки	Оказание ситуативной помощи со стороны ответственных за взаимодействие с инвалидами и МГН
---	--------------------	---

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано директор МКОУ СОШ № 9
им.Н.К.Калашникова О.Н.Хищенко, тел.(8-865-47)38445

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи
уполномоченного представителя объекта)*

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ
 МКОУ СОШ № 9
 им.Н.К.Калашникова
 О.Н.Хищенко
 “ 20 ” 04 20 21 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
 объекта социальной инфраструктуры
 К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
 № _____**

Петровский городской
 округ Ставропольского
 края

“ 20 ” 04 20 21 г.

Наименование территориального
 образования субъекта Российской
 Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное казённое
 общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа
 № 9 имени Николая Кузьмича Калашникова

1.2. Адрес объекта 356526 Ставропольский край Петровский район
 с.Высоцкое ул.Советская, 39

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1505,5 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5400 кв. м

1.4. Год постройки здания 1964, последнего капитального ремонта
не проводился

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2021г.,
 капитального не планируется

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое
 наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное
 казённое общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная
 школа № 9 имени Николая Кузьмича Калашникова (МКОУ СОШ № 9
 им.Н.К.Калашникова)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 356526
 Ставропольский край Петровский район с.Высоцкое ул.Советская, 39

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)
 рейсовый автобус по маршруту г.Светлоград – с.Высоцкое _____,
 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 _____ 700 _____ 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

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1	Все категории инвалидов и МГН	ВНД, ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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-В	1	1
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У) ВДН (К)	2	2,2-А
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, О, У, К)	3,3-А,6	3-9
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, У)	4,7,8	10,13-16
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У) ВДН (К)	13-17	8,9,1,11, 12
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (Г, О, У) ВДН (К, С)	18-19	13,14
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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 ОСИ: доступно полностью всем

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 ТСП
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	Оказание ситуативной помощи со стороны ответственных за взаимодействие с инвалидами и МГН

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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 организация доступности по варианту «Б»

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) состояние доступности ОСИ ДЧ-В

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
согласование с Петровской городского округа местной организации Ставропольской краевой региональной организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» _____

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации mou9wisockoesta.ucoz.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

МКОУ СОШ № 9

им.Н.К.Калашник

Результаты фотофиксации на объекте _____ ова на _____ л.

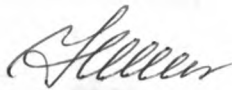
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель
рабочей группы

начальник отдела образования
администрации Петровского городского
округа Ставропольского края
Шевченко Н.А.

(Должность, Ф.И.О.)

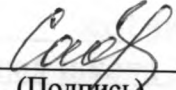


(Подпись)

Члены рабочей группы

заместитель начальника отдела
образования администрации
Петровского городского округа
Ставропольского края, заместитель
руководителя рабочей группы
Савченко С.И.


(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

ведущий специалист отдела
образования администрации
Петровского городского округа
Ставропольского края
Лубенченко Т.Н.

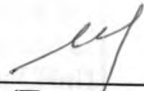
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

ведущий специалист управления
труда и социальной защиты населения
администрации Петровского
городского округа Ставропольского
края
Кузыченко Э.А.

(Должность, Ф.И.О.)




(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель Петровской
городского округа местной
организации Ставропольской
краевой региональной
организации общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество
инвалидов»
Буркалин В.Н.

(Должность, Ф.И.О.)

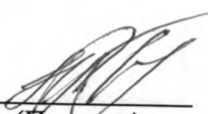


(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Заместитель директора по УВР
Ревакина Н.В.

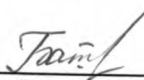
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Заместитель директора по ВР
Батищева С.В.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Управленческое решение согласовано “ ” 20 г.
(протокол № _____)
Комиссией (название)

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от " 20 " _____ 04 _____ 20 21 г.

**I. Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

Двухэтажное нежилое здание муниципального казённого
общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 9
имени Николая Кузьмича Калашникова, 356526 Ставропольский край,
Петровский район с.Высоцкое ул.Советская, 39

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	3	2,2-А	Не соответствует нормам СНиП	все	Приведение в соответствие с нормами СНиП	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	3	3-9	Не соответствует нормам СНиП	все	Приведение в соответствие с нормами СНиП	
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория прилегающая к зданию (участок)	ДЧ- И	1	1	Индивидуальное решение с ТСР

* 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: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: территория, прилегающая к зданию, доступна условно

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от " 20 " _____ 04 20 21 г.

**I. Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

Двухэтажное нежилое здание муниципального казённого общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 9 имени Николая Кузьмича Калашникова, 356526 Ставропольский край, Петровский район с.Высоцкое ул.Советская, 39

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет						
2.2	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	2	2	Не соответствует нормам СНиП	все	Приведение в соответствие с нормами СНиП	
2.4	Дверь (входная)	есть	2	2	Не соответствует нормам СНиП	все	Приведение в соответствие с нормами СНиП	
2.5	Тамбур	есть	2	2-А	Не соответствует нормам СНиП	все	Приведение в соответствие с нормами СНиП	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход (выход) в здание	ДЧ – И (О,С,Г,У)	2	2,2-А	Индивидуальное решение с ТСР

* 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: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: вход в здание доступен инвалидам (О,С,Г,У)

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от " 20 " _____ 04 20 21 г.

I. Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Двухэтажное нежилое здание муниципального казённого общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 9 имени Николая Кузьмича Калашникова, 356526 Ставропольский край, Петровский район с.Высоцкое ул.Советская, 39

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	3	3,4,5,6,8,9	Не соответствует нормам СНИП	все	Приведение в соответствие с нормами СНИП	
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	3-А	7	Не соответствует нормам СНИП	все	Приведение в соответствие с нормами СНИП	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть	6	6,8	Не соответствует нормам СНИП	все	Приведение в соответствие с нормами СНИП	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	3	3,4,5,6,8,9	Не соответствует нормам СНИП	все	Приведение в соответствие с нормами СНИП	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путем эвакуации)	ДЧ – И (О,С,Г,У)	3,3-А,6	3- 9.	Индивидуальное решение с ТСР

* 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: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: путь движения внутри здания доступен частично избирательно (О,С,Г,У)

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от " 20 " _____ 04 20 21 г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Двухэтажное нежилое здание муниципального казённого общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 9 имени Николая Кузьмича Калашникова, 356526 Ставропольский край, Петровский район с.Высоцкое ул.Советская, 39

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	4	10		все	Приведение в соответствие с нормами СНиП	
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	7,8	13-16		все	Приведение в соответствие с нормами СНиП	
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания	ДЧ – И (О,С,Г,У)	4,7,8	10,13-16	Индивидуальное решение с ТСР

* 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: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: : зоны целевого назначения здания доступны частично избирательно (О,С,Г,У)

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____
от " 20 " _____ 04 _____ 20 21 г.

I. Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Двухэтажное нежилое здание муниципального казённого общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 9 имени Николая Кузьмича Калашникова, 356526 Ставропольский край, Петровский район с.Высоцкое ул.Советская, 39

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	18,19	13,14	Замечаний нет	все		
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствие средств	все	Индивидуальное решение с ТСР (акустические средства)	
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие средств	все	Индивидуальное решение с ТСР(тактильные средства)	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДЧ - В	18-19	13,14	Индивидуальное решение с ТСР

* 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: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: система информации (визуальные средства)
на объекте доступна частично всем