

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Государственного бюджетного учреждения «Центр социальной защиты населения Калининского района»

Г.В. Антонова

28 *11/2018* 20/3 года

Отчет

об обследовании ОСИ к паспорту доступности ОСИ

Калининский район Саратовской области

(наименование муниципального района
(городского округа) Саратовской области)

_____ 20__ года

1. Общие сведения об ОСИ

1.1. Название ОСИ (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 1 г. Калининска Саратовской области», МБОУ «СОШ № 1 г. Калининска Саратовской области».

1.2. Адрес ОСИ (фактический) 412484 Саратовская область, г. Калининск, ул. Б. Хмельницкого, д.32

1.3. Сведения о размещении ОСИ:

отдельно стоящее здание 4 этажей;

часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже);

наличие прилегающего земельного участка (да, нет).

1.4. Юридический адрес ОСИ 412484 Саратовская область, г. Калининск, ул. Б. Хмельницкого, д. 32

2. Характеристика деятельности ОСИ

Образование (образовательная деятельность)

(здравоохранение, социальная защита, образование, физическая культура и спорт, культура, ЖКХ, транспорт)

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом: автобусом рейсов № 1, № 3, маршрутным такси № 6 – остановка «Школа № 1», автобусом рейсов №2, № 4 - остановка «Второе сельпо»,

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ (есть/нет) Нет

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ от ближайшей остановки транспорта 25 м.

3.2.2. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет). Да

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет (нужное подчеркнуть).

3.2.5. Информация на пути следования к ОСИ: акустическая, тактильная, визуальная; нет (нужное подчеркнуть) _____.

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет Нет

(при наличии перепадов высоты описать: лестница, пандус и т.д.)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет Нет

(наличие поручней, съездов, площадок для отдыха и т.д.)

3.3. Организация доступности ОСИ для инвалидов – форма обслуживания:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН в том числе инвалиды:	ДУ
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	с нарушениями умственного развития	-

* Указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»:

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон:

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение № фото (при наличии)
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП - В	
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ – И (К,О,С)	
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе	ДЧ –И (К,О,С)	

	пути эвакуации)		
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ДЧ –И (О,С)	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	
6.	Система информации на ОСИ (на всех зонах)	ВНД	
7.	Пути движения к ОСИ (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 ОСИ: территория ОСИ доступна всем, ОСИ доступно частично избирательно.

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ:

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2.	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Технические решения невозможны
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6.	Система информации на ОСИ (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7.	Пути движения к ОСИ (от остановки транспорта)	-
8.	Все зоны и участки	

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

4.1. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____

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

4.2.1. Согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое – указать) _____

4.2.2. Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.2.3. Согласование с вышестоящей организацией (собственником здания);

4.2.4. Согласование с общественными организациями инвалидов _____

Имеется заключение технической экспертизы о возможности адаптации ОСИ (прилагается) _____

4.3. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области

www.social.saratov.gov.ru/social_state_institutions/uspn/kalininsk_uspn.

(наименование сайта, портала)

**Сотрудники ГБУ ЦСЗН
Калининского района:**

**Представители общественных
организаций:**

Шмалецкая Л.В.
(Ф.И.О.)

Шмалец
(подпись)

Шмалец Л.В.
(Ф.И.О.)

Шмалец
(подпись)

Мочалов Н.И.
(Ф.И.О.)

Мочалов
(подпись)

Тепляков В.Н.
(Ф.И.О.)

Тепляков
(подпись)