



Приложение 2
Директор МОУ
«Золотецкая ООШ»
Карельская Н.В.
28 июня 2016г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное общеобразовательное учреждение Беломорского муниципального района «Золотецкая основная общеобразовательная школа»**
- 1.2. Адрес объекта: **186504, Республика Карелия, Беломорский р-н, п. Золотец, ул. Центральная, д. 8а**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1 этаж, 250,5 кв.м**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **1424 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1961**, последнего капитального ремонта -
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **11.07.2016г.**, капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно учредительных документов, краткое наименование) **Муниципальное общеобразовательное учреждение Беломорского муниципального района «Золотецкая основная общеобразовательная школа», МНУ «Золотецкая ООШ»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **186504, РК, Беломорский р-н, п. Золотец, ул. Золотецкая, д. 18а**
- 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) **Администрация муниципального образования «Беломорский муниципальный район»**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **186500, Республика Карелия, г. Беломорск, ул. Ленинская, д.9**

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

- 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)
- 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: нарушениями умственного развития
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность нет
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) нет
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 300 м

3.2.2. время движения (пешком) 10 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: 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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	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	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)	ДП-В
2.	Вход (входы) в здание	ВНД
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К, О, С)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С)
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7.	Пути движения к объекту (от остановки трансп.)	ДП-В

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: в целях адаптации объекта необходимо:

1. оборудование пандусов с двухуровневыми поручнями при входе в здание;
2. оборудование боковых поручней на входе в здание;
3. создание доступного пути эвакуации;
4. текущий ремонт специализированного кабинета;
5. установка специализированной сантехники и расширение входных дверей в туалетную комнату;
6. создание системы информации и связи внутри помещения и на I этаже.

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Установка системы
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	ТР, ТСР, Рек

4.2. Период проведения работ – **не запланированы**

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
Создание условий беспрепятственного доступа инвалидов и детей с ОВЗ с целью получения общего образования.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
положительная

4.4. Для принятия решения требуется согласование: Госпожнадзор, Роспотребнадзор.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта **нет**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Республики Карелия **нет**



УТВЕРЖДАЮ

Кар.
Директор МОУ
«Золотецкая ООШ»
Карельская Н.В.
28.06.2016г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры

Министерство образования Республики Карелия

« 28 » июня 20 16 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное общеобразовательное учреждение Беломорского муниципального района «Золотецкая основная общеобразовательная школа»**
- 1.2. Адрес объекта **186504, РК, Беломорский р-н, п. Золотец, ул. Центральная, д. 8а**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1 этаж, 250,5 кв.м**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **1424 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1961 г**, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **11.07.2016г**, капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное общеобразовательное учреждение Беломорского муниципального района «Золотецкая основная общеобразовательная школа», МОУ «Золотецкая ООШ»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **186504, РК, Беломорский р-н, п. Золотец, ул. Золотецкая, д. 18а**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация – осуществление образовательной деятельности

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) - **нет**
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 **300 м**

3.2.2 время движения (пешком) **10 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **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.* Их обустройство для инвалидов на коляске: **не нуждается**

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	
	<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	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	1	1
2.	Вход (входы) в здание	ВНД	2	2
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД	3	3
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД	4	4
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	5	5
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	6	6

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: **не соответствует требованиям**

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)	Не нуждается
2.	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с текущими строительными работами
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с текущими строительными работами
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с текущими строительными работами
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходима установка
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки: вход (входы) в здание, путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации), санитарно-гигиенические помещения. Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Система информации на объекте (на всех зонах)	ТСР ТР Нуждается

4.2. Период проведения работ не запланированы

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **создание условий беспрепятственного доступа инвалидов и детей с ОВЗ с целью получения общего образования.**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **положительная.**

4.4. Для принятия решения **требуется:**

4.4.1. согласование на заседании Совета по делам инвалидов при Главе Республики Карелия - **нет**

4.4.2. согласование работ с надзорными органами - **Органы Госпожнадзора и Роспотребнадзора**

4.4.3. **техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией - **да (АМО «Беломорский муниципальный район»)**

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов – **нет.**

4.4.6. другое – **нет.**

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

4.4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Республики Карелия -**да**

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участок)	на 1 л.
2. Входа (входов) в здание	на 1 л.
3. Путь (путей) движения внутри здания	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	нет
7. Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	на 1 л.
Результаты фотофиксации на объекте _____	на 6 л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____	на 12 л.

Руководитель рабочей группы

Директор МОУ «Золотецкая ООШ» Карельская Н.В.

Кар.

Члены рабочей группы:

зам. директора Никитина Т.Н.

Никитина

заведующая хозяйством Магазова Н.А.

Магазова

представитель родительского комитета Копылова Н.П.

Копылова

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное общеобразовательное учреждение Беломорского муниципального района «Золотецкая основная общеобразовательная школа»

186504, РК, Беломорский р-н, п. Золотец, ул. Золотецкая, д. 18а

№ 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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1		Не выявлены		Не нуждается	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Не выявлены		Не нуждается	
1.3	Лестница (наружная)	нет			Не выявлены		Не нуждается	
1.4	Пандус (наружный)	нет			Не выявлены		Не нуждается	
1.5	Автостоянка и парковка	нет			Не выявлены		Не нуждается	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не выявлены		Не нуждается	

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	ДП	1	1	Не нуждается

2. Входа (входов) в здание

№ 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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть			Отсутствие пандусов	К, О	ТСР	Оборудова ние пандусов с двухуровне выми поручнями
2.2	Пандус (наружный)	нет			Отсутствие пандусов	К, О	ТСР	Оборудова ние пандусов с двухуровне выми поручнями
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Отсутствие боковых поручней	К, О	ТСР	Оборудова ние боковых поручней
2.4	Дверь (входная)	есть			Не соответствует требованиям	К, О	Рек	Установка фиксаторов дверей
2.5	Тамбур	есть			Отсутствие боковых поручней	К, О	ТСР	Оборудова ние боковых поручней
	ОБЩИЕ требования к зоне				Необходимо оборудование пандусов и поручней на входе в здание, реконструкция входной двери	К, О	ТСР, Рек	Оборудова ние пандусов с двухуровне выми поручнями, оборудован ие боковых поручней, установка фиксаторов дверей

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 в здание	ВНД	2	2	ТСР, Рек

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

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания	Значимо для инвалида (категория)	Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото			Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			Не выявлено	К, О	Не нуждается	
3.2	Лестница (внутри здания)	нет			Не выявлено	К, О	Не нуждается	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Не выявлено	К, О	Не нуждается	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			Не выявлено	К, О	Не нуждается	
3.5	Дверь	есть			Не выявлено	К, О	Не нуждается	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Отсутствие пандуса	К, О	ТСР	Оборудование пандусов с двухуровневыми поручнями
	ОБЩИЕ требования к зоне				Необходимо оборудование пандуса на путях эвакуации			

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 движения внутри здания	ДЧ-И (К, О, С)	3	3	ТСР

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

№ 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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			ТР	ДП-В	Нуждается	Косметич еский ремонт и реконстр укция проёма двери
4.2	Зальная форма обслуживания	нет			-		-	-
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				ТР	ДП-В	Нуждается	Косметич еский ремонт и реконстр укция проёма двери

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	
Групповая комната	ДП-В	4	4	ТР

Комментарий к заключению: Групповая комната имеется, но требуется ТР.

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда

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
Место приложения труда	нет			Не выявлено		Не нуждается	

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	
Место приложения труда				Не нуждается

Комментарий к заключению: Не нуждается

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения

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
Жилые помещения	нет			Не выявлено		Не нуждается	

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	
Жилые помещения				Не нуждается

Комментарий к заключению: Не нуждается.

5. Санитарно-гигиенических помещений

№ 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
5.1	Туалетная комната	есть			Не соответствует требованиям	К, О	ТСР	Установка специализированной сантехники расширение входных проемов.
5.2	Душевая/ ванная комната	нет			Не выявлено	К, О	Не нуждается	
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть			Соответствует требованиям	К, О	Не нуждается	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Туалетная комната не соответствует требованиям	К, О	ТСР	Установка специализированной сантехники расширение входных проемов

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	
Туалетная комната	ДЧ-И (С)	5	5	ТСР

Комментарий к заключению: Необходимо оборудование туалетной комнаты в целях адаптации объекта

6. Системы информации на объекте

№ 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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет			Отсутствуют	К, О, С	Установка	Монтаж оборудован ия
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствуют	К, О, С	Установка	Монтаж оборудован ия
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствуют	К, О, С	Установка	Монтаж оборудован ия
	ОБЩИЕ требования к зоне				Установка системы информации на объекте.	К, О, С	Установка	Монтаж оборудован ия

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	
Система информации на объекте.	ВНД			Оборудование системы информации.

Комментарий к заключению: необходимо оборудования информации на объекте в целях адаптации объекта



Приложение 2
УТВЕРЖДАЮ Кар.
Директор МОУ
«Золотецкая ООШ»
Карельская Н.В.
28 июня 2016г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное общеобразовательное учреждение Беломорского муниципального района «Золотецкая основная общеобразовательная школа»**

1.2. Адрес объекта: **186504, Республика Карелия, Беломорский р-н, п. Золотец, ул. Золотецкая, д. 18а**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажа, 1225,0 кв.м**

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **2365 кв.м**

1.4. Год постройки здания 1964, последнего капитального ремонта -

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **11.07.2016г.**, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно учредительных документов, краткое наименование) **Муниципальное общеобразовательное учреждение Беломорского муниципального района «Золотецкая основная общеобразовательная школа», МОУ «Золотецкая ООШ»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **186504, РК, Беломорский р-н, п. Золотец, ул. Золотецкая, д. 18а**

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) **Администрация муниципального образования «Беломорский муниципальный район»**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **186500, Республика Карелия, г. Беломорск, ул. Ленинская, д.9**

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

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)

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: нарушениями умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **9 обучающихся**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **нет**

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 **300 м**

3.2.2. время движения (пешком) **10 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: **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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	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	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)	ДП-В
2.	Вход (входы) в здание	ВНД
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К, О, С)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С)
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7.	Пути движения к объекту (от остановки трансп.)	ДП-В

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: в целях адаптации объекта необходимо:

1. оборудование пандусов с двухуровневыми поручнями при входе в здание;
2. оборудование боковых поручней на входе в здание;
3. создание доступного пути эвакуации;
4. текущий ремонт специализированного кабинета;
5. установка специализированной сантехники и расширение входных дверей в туалетную комнату;
6. создание системы информации и связи внутри помещения и на I этаже.

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Установка системы
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	ТР, ТСР, Рек

4.2. Период проведения работ – **не запланированы**

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
Создание условий беспрепятственного доступа инвалидов и детей с ОВЗ с целью получения общего образования.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
положительная

4.4. Для принятия решения требуется согласование: Госпожнадзор, Роспотребнадзор.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта **нет**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Республики Карелия **нет**



Приложение 1

УТВЕРЖДАЮ

Каф

Директор МОУ
«Золотецкая ООШ»
Карельская Н.В.
28.06.2016г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры

Министерство образования Республики Карелия

« *28* » *июня* 20 *16* г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное общеобразовательное учреждение Беломорского муниципального района «Золотецкая основная общеобразовательная школа»**
- 1.2. Адрес объекта **186504, РК, Беломорский р-н, п. Золотец, ул. Золотецкая, д. 18а**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2 этажа, 1225,0 кв.м**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1964 г**, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 11.07.2016г*, капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное общеобразовательное учреждение Беломорского муниципального района «Золотецкая основная общеобразовательная школа», МОУ «Золотецкая ООШ»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **186504, РК, Беломорский р-н, п. Золотец, ул. Золотецкая, д. 18а**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация – **осуществление образовательной деятельности**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) - **нет**
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 **300 м**
- 3.2.2 время движения (пешком) **10 мин**
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **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.* Их обустройство для инвалидов на коляске: **не нуждается**

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	
	<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	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	1	1
2.	Вход (входы) в здание	ВНД	2	2
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД	3	3
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД	4	4
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	5	5
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	6	6

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: **не соответствует требованиям**

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)	Не нуждается
2.	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с текущими строительными работами
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с текущими строительными работами
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с текущими строительными работами
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходима установка
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки: вход (входы) в здание, путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации), санитарно-гигиенические помещения. Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Система информации на объекте (на всех зонах)	ТСР ТР Нуждается

4.2. Период проведения работ не запланированы

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
**создание условий беспрепятственного доступа инвалидов и детей с ОВЗ с целью
получения общего образования.**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
положительная.

4.4. Для принятия решения требуется:

4.4.1. согласование на заседании Совета по делам инвалидов при Главе Республики Карелия -
нет

4.4.2. согласование работ с надзорными органами - **Органы Госпожнадзора и
Роспотребнадзора**

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией - **да (АМО «Беломорский
муниципальный район»)**

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов – **нет.**

4.4.6. другое – **нет.**

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

4.4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Республики
Карелия -**да**

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участок)	на 1 л.
2. Входа (входов) в здание	на 1 л.
3. Путь (путей) движения внутри здания	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	нет
7. Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	на 1 л.
Результаты фотофиксации на объекте _____	на 6 л.
Позтажные планы, паспорт БТИ _____	на 15 л.

Руководитель рабочей группы

Директор МОУ «Золотецкая ООШ» Карельская Н.В. Кар-

Члены рабочей группы:

зам. директора Никитина Т.Н. Никитина

заведующая хозяйством Магазова Н.А. Магазова

представитель родительского комитета Копылова Н.П. Копы-

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

**Муниципальное общеобразовательное учреждение Беломорского муниципального района «Золотецкая основная общеобразовательная школа»
186504, РК, Беломорский р-н, п. Золотец, ул. Золотецкая, д. 18а**

№ 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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1		Не выявлены		Не нуждается	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Не выявлены		Не нуждается	
1.3	Лестница (наружная)	нет			Не выявлены		Не нуждается	
1.4	Пандус (наружный)	нет			Не выявлены		Не нуждается	
1.5	Автостоянка и парковка	нет			Не выявлены		Не нуждается	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не выявлены		Не нуждается	

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	ДП	1	1	Не нуждается

2. Входа (входов) в здание

№ 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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть			Отсутствие пандусов	К, О	ТСР	Оборудова ние пандусов с двухуровне выми поручнями
2.2	Пандус (наружный)	нет			Отсутствие пандусов	К, О	ТСР	Оборудова ние пандусов с двухуровне выми поручнями
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Отсутствие боковых поручней	К, О	ТСР	Оборудова ние боковых поручней
2.4	Дверь (входная)	есть			Не соответствует требованиям	К, О	Рек	Установка фиксаторов дверей
2.5	Тамбур	есть			Отсутствие боковых поручней	К, О	ТСР	Оборудова ние боковых поручней
	ОБЩИЕ требования к зоне				Необходимо оборудование пандусов и поручней на входе в здание, реконструкция входной двери	К, О	ТСР, Рек	Оборудова ние пандусов с двухуровне выми поручнями, оборудован ие боковых поручней, установка фиксаторов дверей

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 в здание	ВНД	2	2	ТСР, Рек

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

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания	Значимо для инвалида (категория)	Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото			Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			Не выявлено	К, О	Не нуждается	
3.2	Лестница (внутри здания)	нет			Не выявлено	К, О	Не нуждается	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Не выявлено	К, О	Не нуждается	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			Не выявлено	К, О	Не нуждается	
3.5	Дверь	есть			Не выявлено	К, О	Не нуждается	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Отсутствие пандуса	К, О	ТСР	Оборудование пандусов с двухуровневыми поручнями
	ОБЩИЕ требования к зоне				Необходимо оборудование пандуса на путях эвакуации			

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 движения внутри здания	ДЧ-И (К, О, С)	3	3	ТСР

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

№ 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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			ТР	ДП-В	Нуждается	Косметич еский ремонт и реконстр укция проёма двери
4.2	Зальная форма обслуживания	нет			-		-	-
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				ТР	ДП-В	Нуждается	Косметич еский ремонт и реконстр укция проёма двери

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	
Кабинет	ДП-В	4	4	ТР

Комментарий к заключению: Кабинет имеется, но требуется ТР.

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда

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
Место приложения труда	нет			Не выявлено		Не нуждается	

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	
Место приложения труда				Не нуждается

Комментарий к заключению: Не нуждается

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения

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
Жилые помещения	нет			Не выявлено		Не нуждается	

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	
Жилые помещения				Не нуждается

Комментарий к заключению: Не нуждается.

5. Санитарно-гигиенических помещений

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания	Значимо для инвалида (категория)	Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото			Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть			Не соответствует требованиям	К, О	ТСР	Установка специализированной сантехники расширение входных проемов.
5.2	Душевая/ ванная комната	нет			Не выявлено	К, О	Не нуждается	
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть			Соответствует требованиям	К, О	Не нуждается	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Туалетная комната не соответствует требованиям	К, О	ТСР	Установка специализированной сантехники расширение входных проемов

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	
Туалетная комната	ДЧ-И (С)	5	5	ТСР

Комментарий к заключению: Необходимо оборудование туалетной комнаты в целях адаптации объекта

6. Системы информации на объекте

№ 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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет			Отсутствуют	К, О, С	Установка	Монтаж оборудован ия
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствуют	К, О, С	Установка	Монтаж оборудован ия
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствуют	К, О, С	Установка	Монтаж оборудован ия
	ОБЩИЕ требования к зоне				Установка системы информации на объекте.	К, О, С	Установка	Монтаж оборудован ия

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	
Система информации на объекте.	ВНД			Оборудование системы информации.

Комментарий к заключению: необходимо оборудования информации на объекте в целях адаптации объекта