

«СОГЛАСОВАНО»
Председатель общества инвалидов
Камышлинского района
_____ З.М.Дерзиманова

«УТВЕРЖДЕНО»
И.о.директора

Р.Х.Гимадиева

**Акт обследования приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
ГБОУ СОШ с. Старое Ермаково**

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта ГБОУ СОШ с. Новое Ермаково м.р.Камышлинский

1.2 Фактический адрес 446981, Самарская область, Камышлинский район, с. Новое Ермаково, ул. Школьная, 9

1.3 Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 1750,23 кв.м.

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): _____ кв.м.

1.4 Год постройки здания 1989, последнего капитального ремонта 0

1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, капитального _____ - _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Новоермаковский филиал государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области с.Старое Ермаково муниципального района Самарской области (Новоермаковский филиал ГБОУ СОШ с. Старое Ермаково)

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446981 Самарская область, Камышлинский район, ул. Школьная, 24Г

1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) собственность

1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

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

1.11 Вышестоящая организация (*наименование*) Северо-Восточное управление министерства образования и науки Самарской области

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты Самарская область, Похвистневский район, г. Похвистнево, ул.Васильева, 7

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*) образование

2.2 Виды оказываемых услуг предоставление начального, основного общего и среднего образования

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, взрослые трудоспособного

возраста, пожилые; все возрастные категории) 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 50

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)

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 25 м.

3.2.2 время движения (пешком) 2 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 нерегулируемые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет визуальная*

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

(описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет (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>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4.	с нарушениями зрения	
5.	с нарушениями слуха	
6.	С нарушениями умственного развития	

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

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

** 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:

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	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 нуждаются
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждаются
8	Все зоны и участки	не нуждаются

* - 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 _____

В рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Путей движения внутри здания, санитарно-гигиенических помещений для категорий инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, для инвалидов с нарушениями опорнодвигательного аппарата.

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 _____

4.5 Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки.

Приложения:

Результаты обследования:

1. Территория, 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 фотофиксации на объекте на _____ л.

Поэтажные планы на _____л.

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

Председатель рабочей комиссии:

И.о. директора _____ Р.Х.Гимадиева

Члены рабочей комиссии:

Зам. директора по УВР _____ Л.Р.Шайдуллина

Зам. директора по АХЧ _____ М.М.Мухаметзянов

В том числе: представители общественных

организаций инвалидов

Председатель общества инвалидов

Камышлинского района _____ З.М.Дерзиманова