



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ  
№ 01\_11.02.2016**

Чудовский район  
Наименование территориального образования субъекта Российской Федерации

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1 Наименование (вид) объекта Учреждения образования Школы.
- 1.2 Адрес объекта обл. Новгородская, Чудовский р-н, г. Чудово, ул. Титова, д. 10
- 1.3 Сведения о размещении объекта:  
 - отдельно стоящее здание 3 этажей, 2112 кв.м.  
 - часть здания 3 этажей (или на этаже), 2112 кв.м.  
 - наличие прилегающего земельного участка Нет кв.м
- 1.4 Год постройки здания 1966, последнего капитального ремонта нет
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего нет, капитального нет
- 1.6 Название организации (учреждения)  
 полное юридическое наименование - согласно Уставу МАОУ "СОШ №1 им.Н.А.Некрасова"  
 краткое наименование СОШ №1 им.Н.А.Некрасова
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) обл. Новгородская, Чудовский р-н, г. Чудово, ул. Титова, д. 10

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация \_\_\_\_\_

**3. Состояние доступности объекта**

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**  
Маршрут к зданию школы проходит через две проезжие улицы (Титова и Новгородская) оборудованные пешеходными переходами, обозначенными "зеброй" и Дорожными знаками.
- 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 500 м.
- 3.2.2 время движения (пешком) 10 мин.
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути Нет
- 3.2.4 Перекрестки: Нерегулируемый
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: Тактильная
- 3.2.6 Перепады высоты на пути: Нет описание:
- Их обустройство для инвалидов на коляске: Есть описание: плавный спуск с тротуара

**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	-
5.	с нарушениями слуха	-
6.	с нарушениями умственного развития	-

\* - 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	Входная группа	ДП-И(Г, У), ВНД-И(К, О, С)		
2	Прилегающая территория	ДП-И(К, О, С, Г)		
3	Пути движения	ВНД-И(К, О, С, Г)		
4	Санитарно-бытовые помещения	ДП-И(С), ВНД-И(К, О)		

5	Функциональная Зона	ДП-И(К), ВНД-И(Г)	
---	---------------------	-------------------	--

\*\* Указывается: ДП-В - доступно полностью всем, ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категорию и инвалидов), ДЧ-В - доступно частично всем, ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категорию инвалидов), ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

### 3.5 ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

#### 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	Входная группа	
2	Прилегающая территория	
3	Пути движения	
4	Санитарно-бытовые помещения	
5	Функциональная Зона	
6	Все зоны и участки	

\* - 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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

##### 4.4 Для принятия решения (требуется/не требуется):

###### 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

###### 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)*

##### 4.7 Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации:

<http://ds.novreg.ru/>

*(наименование сайта, портала)*

#### 5. Особые отметки

##### ПРИЛОЖЕНИЯ:

##### Результаты обследования:

1	Входная группа	на 1 л.
2	Пути движения	на 1 л.
3	Санитарно-бытовые помещения	на 1 л.
4	Функциональная Зона	на 0,5 л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.

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

Руководитель рабочей группы \_\_\_\_\_

Зам директора по АХЧ  
Элемберг Л.Ю.

В том числе:

Представители общественных  
организаций инвалидов

Председатель Чудовской местной организации инвалидов  
Раймова С.Ю.



Представители организации,  
расположенной на объекте

Председатель профкома Янчилина Е.В.



(подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(подпись)

Управленческое решение согласовано 30 декабря 2015г.  
(протокол № 5  
Комиссией (название)

Протокол пед.совета