

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРА СТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН**

Часть 1

1. Общие сведения об объекте							2. Характеристика деятельности (по обслуживанию населения)			
№№ п/п	Наименование (вид) ОСИ	Адрес ОСИ	№ паспорта доступности ОСИ	Название организации, расположенной на ОСИ	Форма собствен- ности	Вышестоящая организация	Виды оказываемых услуг	Категории населения	Категории инвалидов	Испол- нитель ИПР (да, нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Объект образования	424020 Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Анциферова д.9		Муниципальное бюджетное общеобразователь- ное учреждение «Средняя общеобразователь- ная школа №10 г.Йошкар-Олы»	Муницип- альная	Управление образования администрации городского округа «Город Йошкар-Ола»	Образователь- ные услуги	Дети		

Примечание: Внутренняя структура Реестра ОСИ (разделы по строкам) формируется в виде сгруппированного списка по основным (приоритетным) сферам жизнедеятельности инвалидов и других МГН:

- 1 раздел – объекты здравоохранения*
- 2 раздел - объекты образования*
- 3 раздел - объекты социальной защиты населения*
- 4 раздел - объекты физической культуры и спорта*
- 5 раздел - объекты культуры*
- 6 раздел – объекты связи и информации*
- 7 раздел – объекты транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры*
- 8 раздел – жилые здания и помещения*
- 9 раздел - объекты потребительского рынка и сферы услуг*
- 10 раздел – места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)*

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН**

Часть 2

3. Состояние доступности объекта				4. Управленческое решение					
№№ п/п	Вариант обустройства объекта ¹	Состояние доступности (в т.ч. для различных категорий инвалидов) ²	Нуждаемость и очередность адаптации	Виды работ по адаптации ³	Плановый период (срок) исполнения	Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ⁴	Дата контроля	Результаты контроля ⁵	Дата актуализации информации на Карте доступности субъекта РФ
1	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1									

¹ указывается один из вариантов: «А», «Б»

² указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – недоступно;

³ указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

⁴ указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно

⁵ дается оценка результата исполнения плановых мероприятий в сравнении с ожидаемыми результатами (по состоянию доступности) – аналогично гр.17

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

« ____ » _____ 20__ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта: Объект образования
1.2. Адрес объекта: 424020 Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Анциферова, 9
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажей, 4996 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да) 3200 кв. м.
1.4. Год постройки здания: 1969, последнего капитального ремонта: нет
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): Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №10 г.Йошкар-Олы»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 424020 Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, улица Анциферова, 9
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): государственная
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (наименование): Управление образования администрации городского округа «Город Йошкар-Ола»
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 424034, Республика Марий Эл г.Йошкар-Ола, ул. Комсомольская, 134 тел /факс (8362) 56-62-18 uoa-yoshkar-ola@yandex.ru

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: муниципальные образовательные услуги
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: 976 мест, количество обслуживаемых в день 905 детей

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Троллейбус № 1,10, маршрутный автобус № 1 (остановка Лапшино) – 410 м.; Троллейбус №10,
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

маршрутный автобус №1, 5, маршрутное такси №1, 40 (остановка ул. Подольских Курсантов) - 390 м.; Троллейбусы №5, 6, 10, маршрутный автобус №8, маршрутное такси №30, 22, 8 (остановка Кооператор) -730 м.

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 390 м, 410 м., 730 м.

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин, 6 мин, 9 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 бордюры)

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** 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: ДЧ-И (О,С,Г,У)

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)	
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 на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8	Все зоны и участки	технические решения невозможны

*- 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: до 2020 года в рамках исполнения Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы

(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 *(нужное подчеркнуть)*:

Согласование _____

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 РФ **дата** _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 20 ____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель организации
 _____ В.И.Кожеуров
 « ____ » _____ 20__ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
 № _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Объект образования
 1.2. Адрес объекта: 424020, Республика Марий Эл, г.Йошкар-Ола, ул. Анциферова д.9
 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 4 этажей, 4996 кв.м.
 - часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м.
 1.4. Год постройки здания 1969 г., последнего капитального ремонта _____ - _____
 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) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №10 г.Йошкар-Олы»
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 424020 г.Йошкар-Ола ул. Анциферова, д.9
 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) Управление образования администрации городского округа «Город Йошкар-Ола»
 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 424034, Республика Марий Эл
г. Йошкар-Ола, ул. Комсомольская, 134 тел/факс (8362) 56-62-18

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 муниципальные образовательные услуги
 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 _____
 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Троллейбус № 1, 10, маршрутный автобус № 1 (остановка Лапшино) – 410 м.; Троллейбус №10,
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

маршрутный автобус №1, 5, маршрутное такси №1, 40 (остановка ул. Подольских Курсантов) - 390 м.; Троллейбусы №5, 6, 10, маршрутный автобус №8, маршрутное такси №30, 22, 8 (остановка Кооператор) -730 м.

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 _____ 390 м, 410 м., 730 м.

3.2.2 время движения (пешком) _____ 5 мин, 6 мин, 9 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 бордюры)

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8.	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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

«___» _____ 20__ г.

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

«___» _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Объект образования
- 1.2. Адрес объекта: 424020, Республика Марий Эл, г.Йошкар-Ола, ул. Анциферова д.9
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажей, 4996 кв.м.
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1969 г., последнего капитального ремонта _____ - _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №10 г.Йошкар-Олы»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 424020 г.Йошкар-Ола ул. Анциферова, д.9

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)

Троллейбус № 1,10, маршрутный автобус № 1 (остановка Лапшино) – 410 м.; Троллейбус №10,

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

маршрутный автобус №1, 5, маршрутное такси №1, 40 (остановка ул. Подольских Курсантов) - 390 м.; Троллейбусы №5, 6, 10, маршрутный автобус №8, маршрутное такси №30, 22, 8 (остановка Кооператор) -730 м.

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 _____ 390 м, 410 м., 730 м.

3.2.2 время движения (пешком) _____ 5 мин, 6 мин, 9 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 бордюры)

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ		

** 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: _____

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)	
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 на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8.	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 до 2020 года в рамках исполнения Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-И (К, О, С, Г, У)

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 _____

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|-------------|
| 1. Территории, 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, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией (название). _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Четырехэтажное нежилое здание объекта муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №10 г.Йошкар-Олы»

г. Йошкар-Ола, ул. Анциферова, д.9

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			- отсутствие элементов информации об объекте - Отсутствие на входе для МГН турникетов и навесных калиток с непрозрачными полотнами двустороннего действия или вращающимися	все		КР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			нет информации (начала опасного участка, изменения направления движения, входа) менее, чем за 0,8 м до объекта, отсутствие мест отдыха	все	Установка зоны отдыха для учащихся-инвалидов	ТР
1.3	Лестница (наружная)	есть			- нет пандусов или других средств подъема - отсутствуют дополнительные разделительные поручни (при ширине марша 2,5 м и более)	О, С	Установка пандуса	ТР
1.4	Пандус (наружный)	есть			- Нет поручней - высота пандуса не соответствует норме	все	Установка поручни с двух сторон и пандус (наружный)	КР
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне						Приведение в соответствие с нормами СНиП	

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)	все			КР

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

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

Четырехэтажное нежилое здание объекта муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №10 г.Йошкар-Олы»
г. Йошкар-Ола, ул. Анциферова, д.9
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			- нет пандусов или других средств подъема - отсутствуют дополнительные разделительные поручни (при ширине марша 2,5 м и более)	К, О	Установка пандуса, поручни дополнительные разделительные	КР
2.2	Пандус (наружный)	нет			- Нет поручней - высота пандуса не соответствует норме	К, О	Установка поручни с двух сторон	ТР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть				все		
2.4	Дверь (входная)	есть			- отсутствует порог и перепад высот в дверном проеме,- не оснащена противоударной полосой; смотровой панелью из прозрачного ударопрочного материала - обеспечивающие задержку автоматического закрывания продолжительностью не менее 5 сек,	К, О, С, Г	Установка порога и перепад высот в дверном проеме	КР
2.5	Тамбур	есть			Отсутствие покрытия не допускающее скольжения при намокании	все		ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне						Приведение в соответствие с нормами СНиП	

II Заключение по зоне:

	Состояние	Приложение	Рекомендации
--	-----------	------------	--------------

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

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

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

I Результаты обследования:**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

Четырехэтажное нежилое здание объекта муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №10 г.Йошкар-Олы»

г. Йошкар-Ола, ул. Анциферова, д.9

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			Нет ковровых покрытий на путях движения	К, О, С		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			- нет пандусов или других средств подъема - отсутствуют дополнительные разделительные поручни (при ширине марша 2,5 м и более)	К, О, С	Установка пандуса, поручни дополнительные разделительные	КР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть						
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть				все		
	ОБЩИЕ требования к зоне						Приведение в соответствие с нормами СНИП	

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 (Г,У)			Индивидуальное решение с ТСР

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

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

Четырех этажное нежилое здание объекта муниципального бюджетного
 общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №10 г.Йошкар-Олы»
г. Йошкар-Ола, ул. Анциферова, д.9
 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			Отсутствует: порог и перепад высот в дверном проеме, свободное пространство не менее 0,9 (около столов, других мест обслуживания, зона для самостоятельного разворота инвалида на кресле-коляске (на 90 - 180°) - не менее 1,4 м в диаметре.	К	Порог и перепад высот в дверном проеме, свободное пространство, высота столов	ТР
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						Приведение в соответствие с нормами СНИП	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта
		№ на плане	№ фото	

зоны				обследования ОСИ
Зоны целевого назначения здания	ДЧ – И (О,С,Г,У)			Индивидуальное решение с ТСП

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

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

I Результаты обследования:

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			-		-	-

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	
-	-	-	-	-

* 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: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант Ш – 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			-	-	-	-

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	
-	-	-	-	-

* 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: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Четырех этажное нежилое здание объекта муниципального бюджетного
 общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №10 г.Йошкар-Олы»
 г. Йошкар-Ола, ул. Анциферова, д.9
 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
5.1	Туалетная комната	есть			Отсутствует: - кнопка звонка (в дежурную комнату), - аварийное освещение - проходы размеры ширина - 1,65, глубина - 1,8, - проходы рядом с унитазом пространство для размещения кресла-коляски, - крючки для одежды, костылей и других принадлежностей Проходы шириной не менее 1,8 м между рядами умывальников	все	Установить кнопку звонка (в дежурную комнату), крючки для одежды, костылей и других принадлежностей - аварийное освещение Увеличить проходы рядом с унитазом пространство для размещения кресла-коляски и прохода между рядами умывальников	КР
5.2	Душевая/ ванная комната	нет			-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть			Индивидуальные шкафы: - высотой не более 1,3 м от пола (то же для крючков для одежды), - размеры в плане 0,4 на 0,5 м, - нумерация шкафов рельефная и на контрастном фоне	К, О, С	Установить индивидуальные шкафы и крючки для одежды	
	ОБЩИЕ требования к зоне						Приведение в соответствие с нормами СНиП	

II Заключение по зоне:

	Состояние	Приложение	Рекомендации
--	-----------	------------	--------------

Наименование структурно-функциональной зоны	доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Санитарно-гигиенические помещения	ДУ			Индивидуальное решение с ТСП

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: санитарно-гигиенические помещения для инвалидов доступны условно.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Четырех этажное нежилое здание объекта муниципального бюджетного
 общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №10 г.Йошкар-Олы»
 г. Йошкар-Ола, ул. Анциферова, д.9
 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	нет			-	-	-	-
6.2	Акустические средства	нет			-	-	-	-
6.3	Тактильные средства	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	

* 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: _____

**Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН
на территории _____ на _____ год**

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

***Примечание:** структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ*

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: **ТР** – текущий ремонт
ПСД – подготовка проектно-сметной документации
Стр - строительство
КР – капитальный ремонт
Рек – реконструкция
Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

*** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
адресной программы (плана) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН
на территории _____ за _____ год

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Выполненные работы		Оценка результата (по состоянию доступности) ***	Фактические затраты		Причины невыполнения	Заключение
				Содержание работ*	Оценка работ**		Объем, тыс.руб.	Оценка ****		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

* - указываются фактически выполненные мероприятия на объекте

** - оценивается объем выполненной работы в сравнении с плановыми работами: полностью; частично; перенесено на следующий период; выполнено сверх плана

*** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

**** - оценивается в сравнении с плановыми показателями: полностью, частично, не выделено, с дополнительным финансированием

**Информация о состоянии доступности объектов социальной инфраструктуры
в приоритетных сферах жизнедеятельности
инвалидов и других маломобильных групп населения**
на территории _____ в _____ году*

№№ п/п	Наименование приоритетной сферы жизнедеятельности	Общее количество объектов	Количество доступных объектов**	Доля доступных объектов (%)
1	2	3	4	5
1.	Все сферы жизнедеятельности			
	в том числе			
2.	Здравоохранение			
3.	Образование			
4.	Социальная защита населения			
5.	Физкультура и спорт			
6.	Культура			
7.	Транспорт			
8.	Связь и информация			
9.	Жилой фонд			
10.	Потребительский рынок			
11.	Места приложения труда			
12.	Иные			

* - в статистической форме все данные указываются на конец отчетного года

** - указывается общее количество объектов, адаптированных для инвалидов всех категорий, всех степеней доступности объектов (полной, частичной, условной)

Приложение Б

СПРАВОЧНИК СТРУКТУРНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ И ПАРАМЕТРОВ ОЦЕНКИ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ

Приложение Б.1	Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны « Территория, прилегающая к зданию (участок) »
Приложение Б.2	Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны « Вход (входы) в здание »
Приложение Б.3	Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны « Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) »
Приложение Б.4	Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны « Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) »
Приложение Б.5	Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны « Санитарно-гигиенические помещения »
Приложение Б.6	Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны « Система информации на объекте »