

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКОУ
Островская НОШ»
Н.Б.Шермер

«17 января 2017г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ МКОУ « Островская НОШ»
№ 5 от 17.01.2017 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение « Островская начальная общеобразовательная школа»
- 1.2. Адрес объекта: 652133 , Россия , Кемеровская область , Ижморский район, село Островка , ул.Островского,33.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этаж .890,1 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1994 , последнего капитального ремонта _нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего до 25.07.2017 г. , капитального- нет
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение « Островская начальная общеобразовательная школа» , МКОУ « Островская НОШ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 652133, Россия , Кемеровская область , Ижморский район , село Островка , ул. Островского , 33.

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
образовательные
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, 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 80 человек в день, фактически – 15 человек в день.

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 _____

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта ___ 60 м ___ м

3.2.2 время движения (пешком) __ 4 ___ мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да,

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	нет
	<i>в том числе инвалиды:</i>	нет
2	передвигающиеся на креслах-колясках	+нет
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	+нет
4	с нарушениями зрения	+нет
5	с нарушениями слуха	нет
6	с нарушениями умственного развития	+нет

* - 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)	нет		
2	Вход (входы) в здание	нет		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нет		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нет		
5	Санитарно-гигиенические помещения	нет		

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно полностью

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

о

4.2. Период проведения работ 2017-2025 год. _____

в рамках исполнения Паспорта доступности _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ Доступная

среда _____

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

нет _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата

_____ stemass.ucoz.ru _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Руководитель
рабочей группы директор

Н Б Шермер

Члены рабочей группы:

Медицинская сестра :

Н.Ф.Савинкова

Воспитатель :

Н.М.Сорокина

(Д