**УТВЕРЖДАЮ**
**Директор МБОУ «Кошлаковская ООШ» (ОСИ)**
**_____О.В.Тарасова**
**«14» 04 2021 г.**

# ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**
**№ 607**

## 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта ***Общеобразовательное учреждение***
1.2. Адрес объекта ***309252, Белгородская область , Шебекинский район, село Кошлаково, улица Молодежная, дом № 8б***
1.3. Сведения о размещении объекта:
- ***отдельно стоящее здание 2 этажа + цокольный этаж 1800 кв.м.***
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ***43240 кв.м.***
1.4. Год постройки здания ***1979*** , последнего капитального ремонта ***2013 год***
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего планируется, капитального- нет.***

## Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) ***Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Кошлаковская основная общеобразовательная школа Шебекинского района Белгородской области», МБОУ «Кошлаковская ООШ»***
Юридический адрес организации (учреждения) ***309252 Белгородская область , Шебекинский район, село Кошлаково, улица Молодежная, дом № 8б***
1.8. Основание для пользования объектом ***оперативное управление***
1.9. Форма собственности ***государственная***
1.10. Территориальная принадлежность ***муниципальная***
1.11. Вышестоящая организация ***Муниципальное казенное учреждение «Управление образования Шебекинского городского округа»***
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты ***309290, Белгородская область, город Шебекино, площадь Центральная , дом № 1***

## Характеристика деятельности организации на объекте
*(по обслуживанию населения)*

2.1. Сфера деятельности ***Образование***
2.2. Виды оказываемых услуг ***образовательные услуги***
2.3. Форма оказания услуг: ***на объекте***
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: ***дети***
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: ***инвалиды с нарушением слуха , нарушением умственного развития(в настоящее время инвалиды не обучаются)***
2.6. Плановая мощность: посещаемость – ***84 человека***
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида ***нет (в настоящее время инвалиды не обучаются)***

## 3. Состояние доступности объекта

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) ***Подвоз 13 человек школьным автобусом из села Пенцево. Автомобильным транспортом по улице Островского, улице Молодежная, пешим ходом.***
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 ***600*** *м*
3.2.2 время движения (пешком) ***10 мин.***
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути ***нет***
3.2.4 Перекрестки: ***да***
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: ***нет***
3.2.6 Перепады высоты на пути: ***есть (крутой подъем, опасный поворот)***
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 | ДУ |
| | *в том числе инвалиды:* | - |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | А |
| 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) | ДП-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И |

** 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*

## 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) | Индивидуальное решение с ТСР |

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

*- 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 ***2026 год***

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ***ДП-В основные структурно-функциональные зоны объекта доступны полностью всем категориям инвалидов.***

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ***ДП-В доступно полностью всем***

4.4. Для принятия решения требуется 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 Российской Федерации дата _____

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкета (информации об объекте) от 01.04.2021г.

2. Акт обследования объекта: № акта 607 от 01.04.2021г.

3. Решение Комиссии от 14.04.2021 г.

**УТВЕРЖДАЮ**
**Директор МБОУ «Кошлаковская ООШ»**
**_____О.В.Тарасова**
**«__01__»_____04_____ 2021 г.**

**АНКЕТА**
**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**
**№ ___607_____**

## 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта ***Общеобразовательное учреждение***
1.2. Адрес объекта ***309252, Белгородская область , Шебекинский район, село Кошлаково, улица Молодежная, дом № 8б***.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- ***отдельно стоящее здание 2 этажа+ цокольный этаж 1800 кв.м***.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет)***; 43240 кв.м***.
1.4. Год постройки здания ***1979*** , последнего капитального ремонта ***2013 год***
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего планируется, капитального- нет.***

## Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) ***Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Кошлаковская основная общеобразовательная школа Шебекинского района Белгородской области», МБОУ «Кошлаковская ООШ»***
***1.7*** .Юридический адрес организации (учреждения) ***309252, Белгородская область , Шебекинский район, село Кошлаково, улица Молодежная, дом № 8б***
1.8. Основание для пользования объектом ***оперативное управление***
1.9. Форма собственности ***государственная***

1.10. Территориальная принадлежность ***муниципальная***
1.11. Вышестоящая организация ***МКУ « Управление образования Шебекинского городского округа Белгородской области»***
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты ***309290, Белгородская область, город Шебекино, площадь Центральная , дом № 1***

## 2. Характеристика деятельности организации на объекте

***(****по обслуживанию населения)*

2.1. Сфера деятельности ***Образование***
2.2. Виды оказываемых услуг ***образовательные услуги***
2.3. Форма оказания услуг: ***на объекте, на дому***
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: ***дети***
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: ***инвалиды с нарушением слуха , нарушением умственного развития(в настоящее время инвалиды не обучаются)***
2.6. Плановая мощность: посещаемость - ***84 человека***
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида:. ***нет (в настоящее время инвалиды не обучаются)***

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

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

***Подвоз 13 человек школьным автобусом из села Пенцево***. А***втомобильным транспортом по улице Островского, улице Молодежная, пешим ходом.***

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 ***600*** *м*

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

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути ***нет***

3.2.4 Перекрестки: ***да***

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: ***нет***

3.2.6 Перепады высоты на пути: ***есть ( крутой подъем, опасный поворот)***

Их обустройство для инвалидов на коляске: ***нет***

**3.3.Вариант организации доступности ОСИ (форма обслуживания) с учетом СП 35-101-2001**

| № п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)* |
|---|---|---|
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | ДУ |
| | *в том числе инвалиды:* | - |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | А |
| 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) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Индивидуальное решение |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Индивидуальное решение с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Не нуждается |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 8 | Все зоны и участки | Индивидуальное решение с ТСР |

*- 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 Российской Федерации согласовано:**

_____ *Тарасова Ольга Викторовна*

*директор муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения « Кошлаковская основная общеобразовательная школа Шебекинского района Белгородской области» с. Кошлаково, ул. Молодежная, д. 8б*

*тел. 8(47248)74686*

**УТВЕРЖДАЮ**
**Директор (ОСИ)**
**_____ О.В.Тарасова**
**«__01_»_____04_____ 2021 г.**

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**
**объекта социальной инфраструктуры**
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**
**№ 607**

**Белгородская область**
Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

## 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта ***Общеобразовательное учреждение***
1.2. Адрес ***объекта 309252 Белгородская обл. , Шебекинский район, село Кошлаково, улица Молодежная, дом № 8б***
1.3. Сведения о размещении объекта:
- ***отдельно стоящее здание 2 этажа+ цокольный этаж 1800 кв.м.***
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ***43240 кв.м.***
1.4. Год постройки здания ***1979*** , последнего капитального ремонта ***2013 год***
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего планируется, капитального- нет.***

### Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) ***Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Кошлаковская основная общеобразовательная школа Шебекинского района Белгородской области», МБОУ «Кошлаковская ООШ»***
1.8. Юридический адрес организации (учреждения) ***309252 , Белгородская область ,Шебекинский район, село Кошлаково, улица Молодежная, дом № 8б.***
**2. Характеристика деятельности организации на объекте (***по обслуживанию населения)
2.1.Сфера деятельности **-** ***образование.***
2.2.Виды оказываемых услуг – ***дошкольное образование, начальное основное образование, основное общее образование.***
2.3.Форма оказания услуг**:** ***на объекте, на дому***
2.4**.** Категория обслуживаемого населения по возрасту**: дети**
2.5. Категория обслуживаемых инвалидов**:** ***инвалиды с нарушением слуха , нарушением умственного развития(в настоящее время инвалиды не обучаются)***

## 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
***Подвоз 13 человек школьным автобусом из села Пенцево . Автомобильным транспортом по улице Островского, улице Молодежная, пешим ходом.***

**3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта ***600 м***
3.2.2 время движения (пешком) ***10 мин.***

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути ***нет***
3.2.4 Перекрестки: ***да***
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: ***нет***
3.2.6 Перепады высоты на пути: ***есть ( крутой подъем, опасный поворот)***
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 | ДУ |
| | *в том числе инвалиды:* | - |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | А |
| 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 | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В | 1,16 | Б.н. |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И | 3 | Б.н. |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И | 4-8 | Б.н. |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И | Б.н. | Б.н. |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И | 8-11,34,35 | Б.н. |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И | Б.н. | Б.н. |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И | Б.н. | Б.н. |
| | | | | |

** 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

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

*- 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 ***2026 год.***

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ***-основные структурно-функциональные зоны объекта доступны полностью всем категориям инвалидов.***

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)- доступно полностью всем.

4.4. Для принятия решения ***требуется***, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

4.4.1. согласование ***на Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН***

*(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 - ***требуется дополнительное финансирование на проведение текущего ремонта***

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации ***http://koshl2008.ucoz.ru***

*(наименование сайта, портала)*

## 5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:
Результаты обследования:

| | |
|---|---|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на ____2_____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____2_____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____2_____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____2_____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____2_____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____2_____ л. |
| Результаты фотофиксации на объекте | на _____12_____ л. |
| Поэтажные планы, паспорт БТИ | на _____3_____ л. |

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

**Руководитель рабочей группы:**

Заместитель главы администрации Шебекинского городского округа по социальной политике — Кочерова Анна Михайловна

**Члены рабочей группы:**

Начальник управления социальной защиты населения администрации Шебекинского городского округа — Таранникова Наталья Анатольевна

Заместитель начальника МКУ «Управление образования Шебекинского городского округа Белгородской области — Воронкина Марина Юрьевна

Председатель Шебекинской местной организации Белгородской региональной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов » — Кулиш Надежда Николаевна

Председатель Шебекинской местной организации Белгородской региональной организации Общероссийской общественной организации инвалидов « Всероссийского ордена Трудового Красного Знамени общество слепых» — Безуглый Андрей Сергеевич

Представитель организации, расположенной на объекте: Директор МБОУ «Кошлаковская основная общеобразовательная школа Шебекинского района Белгородской области» — Тарасова Ольга Викторовна

Управленческое решение согласовано «14» 04. 2021 г.

Комиссией по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, утверждённой постановлением администрации Шебекинского городского округа № 664 от 26.05.2020 г.

**Приложение 1**
**к Акту обследования ОСИ**
**паспорта доступности ОСИ**
**№__607__от «_01___» __04_____ 2021 г.**

**УТВЕРЖДАЮ**
**Директор (ОСИ)**
**_____ О.В.Тарасова**
**«__01___» __04_____ 2021 г.**

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Кошлаковская основная общеобразовательная школа
Шебекинского района Белгородской области»

| № 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 | Б.н. | 1,2,3, 6,7 | нет | К, О, С, Г, У | нет | нет |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | Б.н. | 1,17 | Отсутствуют тактильные средства | С | Установка тактильных средств | Индивидуальные решения с ТСР |
| 1.3 | Лестница (наружная) | есть | Б.н. | 2,3 | нет | С, Г, У | нет | нет |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет | Б.н. | - | нет | К, О | нет | нет |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | есть | Б.н. | 1 | Не обустроена зона | К, О, С, Г, У | Обустроить зону | Индивидуальные решения с ТСР |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | 1 | Отсутствие тактильных средств, не обустроена зона | К, О, С, Г, У | Обустроить зону, установить тактильные средства | Индивидуальные решения с ТСР |

**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) | **ДЧ-В** | Б.н. | 1,17 | Индивидуальные решения с ТСР |

* 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: ДЧ-И

***Для адаптации на прилегающей территории к зданию необходимо организовать:***

***-оборудовать доступными элементами информацию об объекте***

***-обустройство на автостоянке специальных мест для МГН***

***- разместить тактильные средства на участке изменения направления движения к зданию.***

**Приложение 2**
**к Акту обследования ОСИ**
**паспорта доступности ОСИ**
**№_607___от «___01_» _____04_____ 2021 г.**

**УТВЕРЖДАЮ**
**Директор (ОСИ)**
**_____О.В.Тарасова**
**«___01__» ___04_____ 2021 г.**

**I Результаты обследования:**
**2. Входа (входов) в здание**
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Кошлаковская основная общеобразовательная школа
Шебекинского района Белгородской области»

| № 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) | есть | Б.Н. | 2,3 | | | | Индивидуальные решения с ТСР |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет | -. | - | пандус отсутствует - | К, О | - | Индивидуальные решения с ТСР |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | Б.Н. | 3 | нет | К, О, С, Г, У | нет | нет |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | Б.Н. | 2,3 | нет | К, О, С, Г, У | нет | нет |
| 2.5 | Тамбур | есть | Б.Н. | 6 | нет | К, О, С, Г, У | нет | нет |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | Б.Н. | 2-7 | Участки пола на путях движения не имеют предупредительную рифленую поверхность. | О,С, Г, У | | Индивидуальные решения с ТСР |

**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 (входы) в здание | **ДЧ-И** | Б.н. | 2-7 | Индивидуальные решения с ТСР |

* 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: ДЧ-И

***-помощь со стороны сотрудников учреждения;***

***-обучение на дому или дистанционно, обучение в другом ОСИ***

**Приложение 3**
**к Акту обследования ОСИ**
**паспорта доступности ОСИ**
**№__607__от «__01__» _____04_____ 2021 г.**

**УТВЕРЖДАЮ**
**Директор (ОСИ)**
**_____О.В.Тарасова**
**«___01__» ____04_____ 2021г.**

**I Результаты обследования:**
**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Кошлаковская основная общеобразовательная школа
Шебекинского района Белгородской области»

| № 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 | 13, 16, 20 | 7,8, 11, 14 | Отсутствуют тактильные средства | С | Установка тактильных средств | Индивидуальные решения с ТСР |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | | 9,10,12,13 | - | К, О, С, Г, У | - | - |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | Нет | - | - | - | К, О | - | - |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | Нет | - | - | - | - | - | - |
| 3.5 | Дверь | есть | Б.н. | 3,7 | нет | К, О, С, Г, У | нет | нет |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | Б.н. | 3,4, 5 | нет | К, О, С, Г, У | нет | нет |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | 13, 16, 20 | 3-14 | Отсутствуют тактильные средства | С | Установка тактильных средств | Индивидуальные решения с ТСР |

**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 | |
| Пути движения внутри здания (в т.ч.пути эвакуации) | **ДЧ-И** | 13,16,20 | 3-14 | Индивидуальные решения с ТСР |

* 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: ДЧ-И

***-помощь со стороны сотрудников учреждения;***

***-обучение на дому или дистанционно***

**Приложение 4 (I)**
**к Акту обследования ОСИ**
**паспорта доступности ОСИ**
**№_607___от «__01__» _____04_____ 2021 г.**

**УТВЕРЖДАЮ**
**Директор (ОСИ)**
**_____ О.В.Тарасова**
**«___01__» ___04_____ 2021 г.**

**I Результаты обследования:**
**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**
**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Кошлаковская основная общеобразовательная школа
Шебекинского района Белгородской области»

| № 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 | 4-15 | 21, 22 | Отсутствуют тактильные средства | С | Установка тактильных средств | Индивидуальные решения с ТСР |
| 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 | | 4-15 | 13-21 | Отсутствуют тактильные средства | С | Установка тактильных средств | Индивидуальные решения с ТСР |

**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 | |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-И** | 4-15 | 21-22 | индивидуальное решение с ТСР |

* 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: ДЧ-И

***- в качестве альтернативных мер по адаптации данной зоны может быть организована помощь со стороны сотрудников учреждения***

***- либо организована альтернативная форма обучения ( на дому или дистанционно)***

**Приложение 4 (II)**
**к Акту обследования ОСИ**
**паспорта доступности ОСИ**
**№__607__от «_01___» ____04_____ 2021 г.**

**УТВЕРЖДАЮ**
**Директор (ОСИ)**
**_____ О.В.Тарасова**
**«__01___» _____04____ 2021 г.**

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**
**Вариант II – места приложения труда**
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Кошлаковская основная общеобразовательная школа
Шебекинского района Белгородской области»

| **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 |
| Место приложения труда | - | - | - | - | - | - | - |

**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: -

**Приложение 4 (III)**
**к Акту обследования ОСИ**
**паспорта доступности ОСИ**
**№___607_от « __01__» ___04_____ 2021 г.**

**УТВЕРЖДАЮ**
**Директор (ОСИ)**
**_____О.В.Тарасова**
**«__01___» ____04_____ 2021 г.**

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**
**Вариант III – жилые помещения**
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Кошлаковская основная общеобразовательная школа
Шебекинского района Белгородской области»

| **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 |
| Жилые помещения | - | - | - | - | - | - | - |

**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: -

**Приложение 5**
**к Акту обследования ОСИ**
**паспорта доступности ОСИ**
**№__607__от «__01__» ____04_____ 2021 г.**

**УТВЕРЖДАЮ**
**Директор (ОСИ)**
**_____ О.В.Тарасова**
**«___01__» ____04_____ 2021 г.**

**I Результаты обследования:**
**5. Санитарно-гигиенических помещений**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Кошлаковская основная общеобразовательная школа
Шебекинского района Белгородской области»

| № 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 | 7,8, 10, 17 | 15, 16 | Отсутствуют поручни | К, О, С, Г, У | Установка поручней | Индивидуальное решение с ТСР |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | есть | 8,10 | 23 | Отсутствуют поручни | К, О, С, Г, У | Установка поручней | Индивидуальное решение с ТСР |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть | 12(ц) | 19 | Отсутствуют поручни | К, О, С, Г, У | Установка поручней | Индивидуальное решение с ТСР |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | Б.н. | 15-23 | Отсутствуют поручни | К, О, С, Г, У | Установить поручни | Индивидуальное решение с ТСР |

**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 | |
| Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И** | 7,8,10,17 | 15-23 | Индивидуальное решение с ТСР |

* 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: ДЧ-И

***-в качестве альтернативных мер по адаптации данной зоны может быть организована помощь со стороны сотрудников учреждения***

**Приложение 6**
**к Акту обследования ОСИ**
**паспорта доступности ОСИ**
**№__607__от «___01_» ___04_____ 2021 г.**

**УТВЕРЖДАЮ**
**Директор (ОСИ)**
**_____О.В.Тарасова**
**«___01__» ____04_____ 2021 г.**

**I Результаты обследования:**
**6. Системы информации на объекте**
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Кошлаковская основная общеобразовательная школа
Шебекинского района Белгородской области»

| № 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 | есть | 3 | 18, 19 | Установлена пожарная сигнализация | | нет | нет |
| 6.2 | Акустические средства | есть | 3 | - | Установлена пожарная сигнализация | | нет | нет |
| 6.3 | Тактильные средства | - | - | - | Отсутствуют тактильные средства | - | - | - |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | 18-19 | Отсутствуют тактильные средства | | Установить тактильные средства е | Индивидуальные решения с ТСР |

**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 | **ДЧ-И** | 3(1 этаж) | 18-19 | Индивидуальные решения с ТСР |

* 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: ДЧ-И

***- в учреждении установлена пожарная сигнализация;***
***- в качестве альтернативных мер по адаптации данной зоны может быть организована помощь со стороны сотрудников учреждения***

Фото 1.Здание школы

Фото 2. Центральный вход

Фото 3. Центральный вход

Фото 4. Пути эвакуации

Фото 5. Пути эвакуации

Фото 6. Тамбур

Фото 7.Вход на 1 этаж

Фото 8. Рекреация на 1 этаже

Фото 9. Лестница на 2 этаж

Фото 10. Лестница 2 этаж

Фото 11. Общий вид 2 этажа

Фото 12. Выход  в цокольный этаж

Фото 13. Лестница в цокольный этаж

Фото 14. Общий вид цокольного этажа

Фото 15. Туалет

Фото 16. Туалет

Фото 17. Дорога к школе

Фото 18. Вид кабинета

Фото 19. Гардероб

Фото 20. Система информации

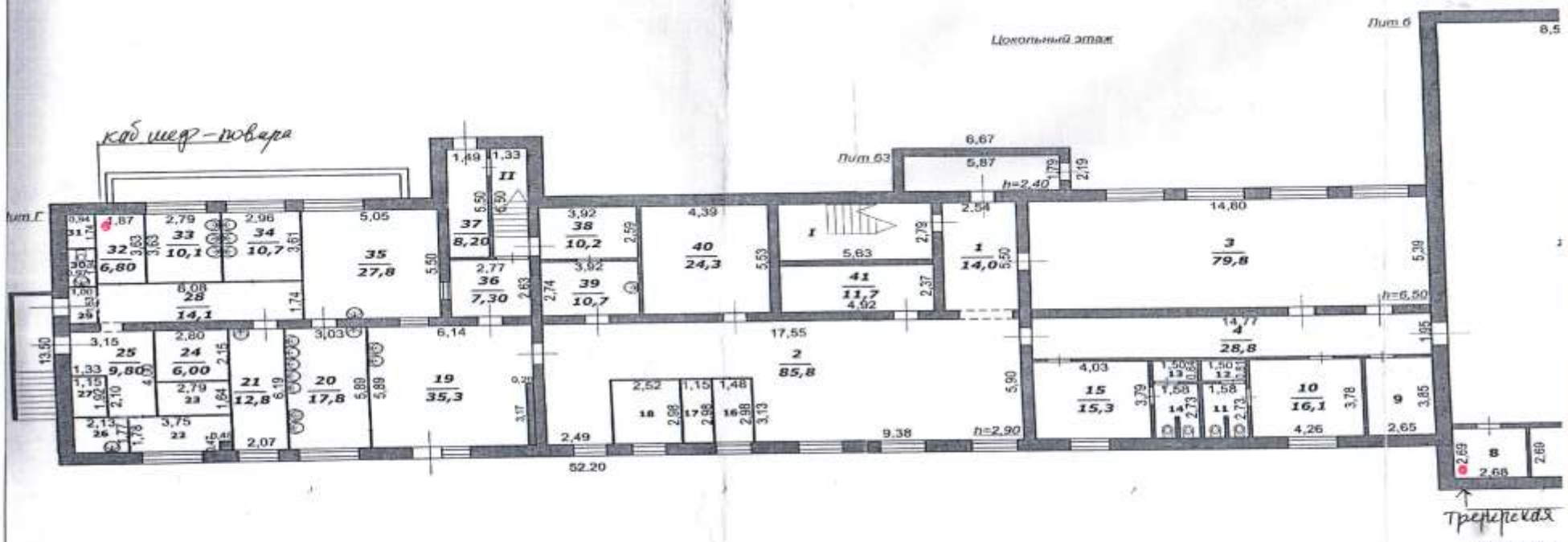
Фото 21. Система информации

Фото 22. Система информации

Фото 23. Душевая

**ПОЭТАЖНЫЙ ПЛАН. Цокольный этаж.**

*ул Молодежная дом № 86, Белгородская область, Шебекинский р-н., с. Кошлаково*

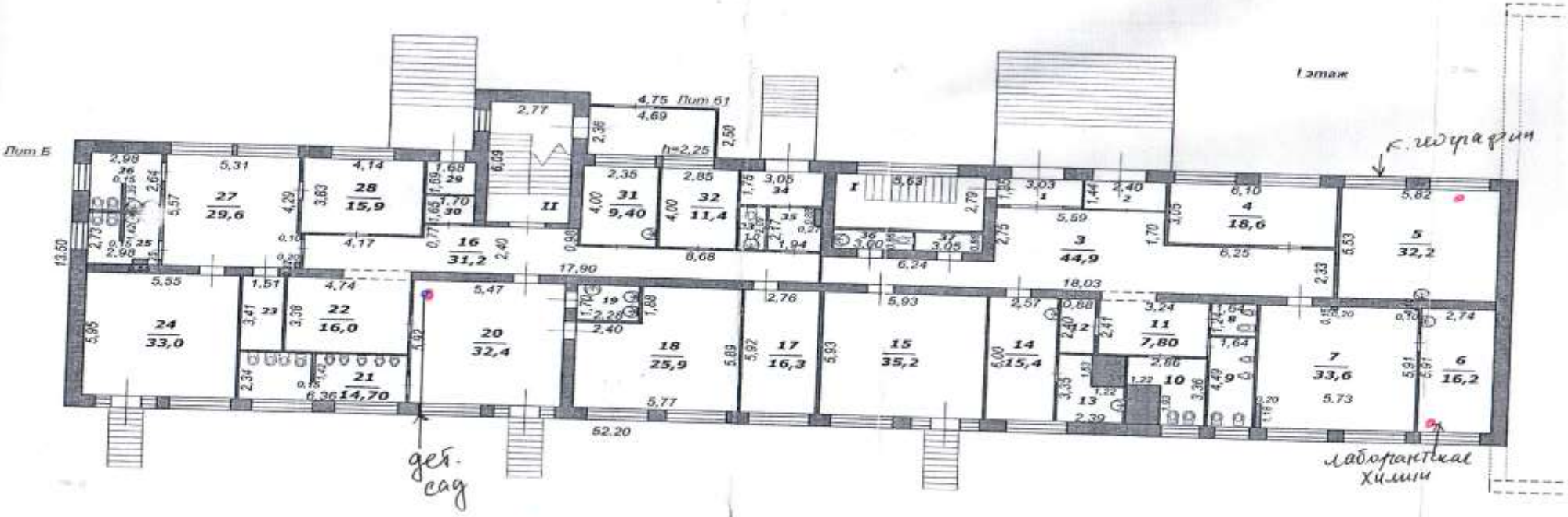



**Техник_**

**Проверил инженер-бі**

**Дата обследовани**

уп Молодежная дом № 86, Белгородская область, Шебекинский р-н., с. Кошлаково




Техни
Проверил инженер
Дата обследова

инв.№ 17627, Нежилое здание школы, 1001/Б

инв.№ 17627, Нежилое здание школы, 1001/Б

**ПОЭТАЖНЫЙ ПЛАН. Нежилое здание школы. 2 этаж**

*ул Молодежная дом № 8б, Белгородская область, Шебекинский р-н., с. Кошлаково*

Техник____
Проверил инженер-бриг:
Дата обследования___


инв.№ 17627, Нежилое здание школы, 1001/Б