

УТВЕРЖДАЮ
МБОУ «СОШ № 12»

_____ Таскаева М.А.
«__» _____ 2024 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

"__" _____ 2024 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **школа.**
1.2. Адрес объекта **652491, Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, п.г.т Рудничный, ул. Советская, 17.**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание из **2-х** этажей, площадью **2144,0 кв.м.**
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **11150,99 кв.м.**
1.4. Год постройки здания **1959г.**, последнего капитального ремонта **нет.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2025 – 2026 гг., капитального -2035 г.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа «Средняя общеобразовательная школа № 12», МБОУ «СОШ № 12».**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, пгт. Рудничный, ул. Советская, 17.**
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 Анжеро-Судженского городского округа.**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Желябова, ба, тел.: 8(38453)64540.**

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: **реализация основных общеобразовательных программ начального общего, основного общего образования, среднего общего образования; реализация дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому, дистанционно.**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **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: **600 человек.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **от остановки «Диспетчерская» до остановки «Гастроном», маршрут ГПАТП КО: № 102**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **да (маршруты ГПАТП КО № 102).**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **793 м**

3.2.2 время движения (пешком) **10 мин 51 сек.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да**, нет),

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, **нет**

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	ДУ/А
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	А
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	
			№ на плане	№ фото
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	1	
2.	Вход (входы) в здание	ДП-В	2	
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В	3	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В	4	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В	5	
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В	6	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В	7	

**Указывается: ДП-В - доступно ; 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: Объект доступен полностью всем.

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

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

4.2. Период проведения работ **2025 – 2026 гг.**

в рамках исполнения **плана устранения нарушений, выявленных в ходе независимой оценки качества образования** (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **Доступность для всех категорий инвалидов**

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)

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

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

Сайт «Жить вместе».

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 1 л. |
| 2. Входа(входов) в здание | на 1 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 1 л. |
| 4.Зоны целевого назначения объекта | на 1 л. |
| 5.Санитарно-гигиенических помещений | на 1 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 1 л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 6 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 л.

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

Руководитель

рабочей группы: Директор: Таскаева Марина Александровна _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Зам. директора по БОП: Марущенко Денис Александрович _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Зам. директора по АХЧ: Безгубова Татьяна Львовна _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)