

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения**

Часть 1

1. Общие сведения об объекте							2. Характеристика деятельности (по обслуживанию населения)			
№ п/п	Наименование (вид)ОСИ	Адрес ОСИ	№ паспорта доступности и ОСИ	Название организации, расположенной на ОСИ	Форма собственности	Вышестоящая организация	Виды оказываемых услуг	Категории населения	Категории инвалидов	Исполнитель ИПР (да,нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	МБОУ СШ №150	660077, г. Красноярск, ул. Алексева, 95		МБОУ СШ №150	муниципальная	Главное управление образования администрации и г. Красноярска	образовательные	дети	О, Г, С	да

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 маломобильных групп населения**

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 Российской Федерации
1	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 150»
660077, г. Красноярск, ул. Алексева, 95 ☎ +7(391) 276-05-56,
E-mail: shkola150@yandex.ru

Утверждаю
Директор _____ Л.В. Коматкова
«___» _____ 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 150» _____
- 1.2. Адрес объекта _660077, г. Красноярск, ул. Алексева, 95 _____
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___3___ этажа, ___23824___ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ да ___36124,8_ кв.м
- 1.4. Год постройки здания ___2008___, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ежегодно _____, капитального нет _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 150» _____ (МБОУ СШ № 150) _____
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 660077, г. Красноярск, ул. Алексева, 95 _____
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____ государственная _____
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) _____ муниципальная _____
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) главное управление образования администрации города Красноярска _____
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты__ 660049,г. Красноярск, ул. Карла Маркса, 93 _____

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 _____ образовательная деятельность _____

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) _____ 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 _____ плановая - 1000 чел., фактическая посещаемость – 2244 чел. _

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)

Остановка «Медистал»: автобусные маршруты №6, 50, 53, 60, 63, 68, 71, 74, 76, 70, 81, 98, 122.

Остановка «АЛПИ»: автобусные маршруты №99, 60, 6, 76

Остановка «Школа искусств»: автобусные маршруты № 6, 60, 68, 76, 99,

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 __ 730, 370, 370_м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 10-15 _____ мин.

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет
(описать _____ есть _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (___ 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	ДП-В
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДП-И (К)
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДП-В

4	с нарушениями зрения	ДП-И (С)
5	с нарушениями слуха	ДП-В
6	с нарушениями умственного развития	ДП-В

* - 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-И (К, С)
2	Вход (входы) в здание	ДП-В (К, С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К, С,)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К,О,С,Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К, О, С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (Г, С)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К, С)

** 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:

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан частично – доступным для категории инвалидов (К, С) и доступным для всех остальных категорий инвалидов.

Организация ситуационной помощи на входе, путях движения и зоне оказания услуг с согласованием отклонений от нормативных требований некоторых элементов с представителем потребителя (ВОИ) позволит добиться условной доступности для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках.

Вопрос доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения может решаться на первом этапе путем оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность; при комплексном развитии системы информации с использованием контрастных и тактильных направляющих на всех путях движения, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для граждан с нарушениями зрения.

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Обеспечить информационное сопровождение (цветовое, тактильное, информационные знаки) на пути к главному входу для инвалидов по зрению
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей, установка мобильных пандусов
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходимо внести изменения в программу, изготовление и установка табличек
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, кнопки вызова, поручней, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка, установка мобильных пандусов

*- 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 - уточнение смет на работы, разработка программы с объемом финансирования, источников финансирования, выполнение мероприятий (при условии 100% финансирования по смете -2016 -2017) в рамках исполнения _____ план _____ (указываетс
я наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ ОСИ, доступный для всех категорий инвалидов _____
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 Российской Федерации дата _____ не размещена _____
(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.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 150»
660077, г. Красноярск, ул. Алексеева, 95 ☎ +7(391) 276-05-56,
E-mail: shkola150@yandex.ru

Утверждаю
Директор _____ Л.В. Коматкова
«___» _____ 2016 г.

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

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 150» _____
- 1.2. Адрес объекта _660077, г. Красноярск, ул. Алексеева, 95 _____
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___3___ этажа, ___23824___ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ да ___36124,8_ кв.м
- 1.4. Год постройки здания ___2008___, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ___ежегодно___, *капитального* ___нет___

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 150» _____ (МБОУ СШ № 150) _____
- 1.8. Юридический адрес организации (учреждения) 660077, г. Красноярск, ул. Алексеева, 95 _____
- 1.8. Основание для пользования объектом (*оперативное управление, аренда, собственность*) _____
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
_____ государственная _____
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) _____ муниципальная _____
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) главное управление образования администрации города Красноярска _____
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты __ 660049, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, 93 _____

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 образовательная деятельность

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) 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 1000 чел.

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)

остановка «Медистал»: автобусные маршруты №6, 50, 53, 60, 63, 68, 71, 74, 76, 70, 81, 98, 122. Остановка «АЛПИ»: автобусные маршруты №99, 60, 6, 76.

Остановка «Школа искусств»: автобусные маршруты № 6, 60, 68, 76, 99,
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 730, 370, 370 м

3.2.2 время движения (пешком) 10 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 есть)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (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	ДП-В
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДП-И (К)
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДП-В

4	с нарушениями зрения	ДП-И (С)
5	с нарушениями слуха	ДП-В
6	с нарушениями умственного развития	ДП-В

* - 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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Обеспечить информационное сопровождение (цветовое, тактильное, информационные знаки) на пути к главному входу для инвалидов по зрению.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей, установка мобильного пандуса
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходимо внести изменения в программу, изготовление и установка табличек
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, кнопки вызова, поручней, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка, установка мобильного пандуса

*- 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 _____ **нет** _____

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 150»
660077, г. Красноярск, ул. Алексеева, 95 ☎ +7(391) 276-05-56,
E-mail: shkola150@yandex.ru

Утверждаю
Директор _____ Л.В. Коматкова
«___» _____ 2016 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

«___» _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта _ муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №150» _____
- 1.2. Адрес объекта 660077, г. Красноярск, ул. Алексеева, 95 _____
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание ___3___ этажей, ___23824___ кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ___да___ 36124,8 кв.м
- 1.4. Год постройки здания ___2008___, 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 школа №150» _____
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) __660077, г. Красноярск, ул. Алексеева, 95_

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация __образовательная_____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

_остановка «Медистал»: автобусные маршруты №6, 50, 53, 60, 63, 68, 71, 74, 76, 70, 81, 98, 122.

Остановка «АЛПИ»: автобусные маршруты №99, 60, 6, 76.

Остановка «Школа искусств»: автобусные маршруты № 6, 60, 68, 76, 99,

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 __730, 370, 370_м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 10 -15 _____ мин.

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; .3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет
(описать _____ нет _____)Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (да _____)**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	ДП-В
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДП-В
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДП-В
4	с нарушениями зрения	ДП-В
5	с нарушениями слуха	ДП-В
6	с нарушениями умственного развития	ДП-В

* - 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-И (К, С)		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В (К, С)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К,С,)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К,О,С,Г)		

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К,О,С)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (Г,С)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К, С)		

** 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: Объект признан частично – доступным для категории инвалидов (К, С, Г) и доступным для всех остальных категорий инвалидов. Для обеспечения условной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха рекомендуется обеспечить размещение визуальной информации на входе на территорию, в здание и организацию сурдоперевода при оказании услуг. Организация ситуационной помощи на входе, путях движения и зоне оказания услуг с согласованием отклонений от нормативных требований некоторых элементов с представителем потребителя (ВОИ) позволит добиться условной доступности для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках. Для решения вопросов доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения может решаться на первом этапе путем оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность; при комплексном развитии системы информации с использованием контрастных и тактильных направляющих на всех путях движения, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для граждан с нарушениями зрения.

4. Управленческое решение (проект)

№ 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	Обеспечить информационное сопровождение (цветовое, тактильное, информационные знаки) на пути к главному входу для инвалидов по зрению.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходимо внести изменения в программу, изготовление и установка табличек
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, кнопки вызова, поручней, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка.

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

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	Обеспечить информационное сопровождение (цветовое, тактильное, информационные знаки) на пути к главному входу для инвалидов по зрению.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходимо внести изменения в программу, изготовление и установка табличек,
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, кнопки вызова, поручней, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка.

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

*- 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 _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ВНД
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

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 Российской Федерации _____

(*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)

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

___МБОУ СШ № 150___ 660077, г. Красноярск, ул. Алексева, 95___
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционального-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 информации об ОСИ на входе, отсутствие тактильной информации перед входом	К, С	Установить информацию об ОСИ на входе со стороны наружного входа, организовать оказание ситуационной помощи со стороны сотрудников, ответственных за оказание помощи МГН,	Орг.,
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Отсутствует обозначение направлений движения к входам для МГН,	К, С	Нанесение цветовой и тактильной маркировки, обеспечить информационное сопровождение к специальному входу для инвалидов на креслах-колясках,	ТР, Орг.

1.3	Лестница (наружная)	есть						
1.4	Пандус (наружный)	есть						
1.5	Автостоянка и парковка	Нет			Отсутствует парковка			
	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	
Территория, прилегающая к зданию (участка)	ДЧ-И (К,С),			ТР, Орг.

* 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: Территория, прилегающая к зданию признана доступной частично - избирательно (К,С). Организация ситуационной помощи на входе, нанесение цветовой и тактильной маркировки, позволит сделать вход на территорию здания доступным условно всем остальным категориям инвалидов и МГН.

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от « ___ » _____ 20__ г.

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

МБОУ СШ № 150 _____ 660077, г. Красноярск, ул. Алексева, 95 _____
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)	есть			Отсутствует контрастная маркировка ступеней	С	Нанести контрастную маркировку крайних ступеней за 0,8 м до лестницы. Организовать оказание ситуационной помощи.	Рек
2.2	Пандус (наружный)	есть						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Отсутствует контрастная полоса перед дверью, информация об ОСИ не дублируется рельефными знаками.	С	Нанести контрастную полосу перед дверью за 0,8 м до проема	Рек
2.4	Дверь (входная)	есть			Отсутствует световой и звуковой маяк. Отсутствует контрастная маркировка на прозрачном дверном полотне.	С	Установка светового и звукового маяка. Нанести яркую контрастную маркировку на уровне 1,2 м-1,5 м от поверхности пешеходного пути.	Рек
2.5	Тамбур	есть			Отсутствует контрастная маркировка на прозрачном дверном полотне.	С	Нанести яркую контрастную маркировку на уровне 1,2 м-	Рек

							1,5 м от поверхности пешеходного пути.	
	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	
Вход в здание	ДП-И (С)			

* 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: Центральный вход в здание признан доступным частично избирательно (С). Нанесение контрастной маркировки крайних ступеней, нанесение контрастной полосы перед дверью за 0,8 м до проема, установка светового и звукового маяка, регулирование доводчика, нанесение яркой контрастной маркировки на уровне 1,2 м-1,5 м от поверхности пешеходного пути позволит сделать центральный вход в здание доступным условно всем остальным категориям инвалидов и МГН.

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

_____ МБОУ СШ № 150 _____ 660077, г. Красноярск, ул. Алексеева, 95 _____
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)	есть			Не обозначены пути эвакуации в соответствии с особенностями восприятия инвалидов	С	Организовать размещение комплексной информации от входа на пути движения внутри здания к зонам целевого назначения и санитарно-гигиеническому помещению.	Орг
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Лестницы не дублируются пандусами или подъемными устройствами. Нет контрастной маркировки крайних ступеней. Отсутствие информации об уровне этажа на поручне на шрифте Брайля.	К, О, С	Организовать оказание ситуационной помощи. Нанести контрастную маркировку на проступь крайних ступеней, установить мобильный пандус	СР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет				К	Установить мобильный пандус	Рек
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						

3.5	Дверь	есть			Дверной проём меньше 0,9 м. Нет дублирования рельефными знаками на обозначениях	К, С	Использовать кресло-коляску, габариты которой позволяют преодолевать узкие дверные проёмы. Установить рельефную табличку;	Орг
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Отсутствие системы экстренного оповещения и размещения путей эвакуации.	С, Г		
	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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДП-И (Г,С)			Орг

* 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: Пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) признаны доступными частично избирательно (К,С,Г). Организация размещения комплексной системы информации от входа на пути движения внутри здания к зонам целевого назначения и санитарно-гигиеническому помещению, организация ситуационной помощи, нанесение контрастной маркировки на проступь крайних ступеней, размещение сведения об уровне этажа («вверх ногами»), использование кресла-коляски, габариты

которой позволят преодолевать узкие дверные проёмы, установка рельефной таблички позволит сделать пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) доступными условно всем остальным категориям инвалидов и МГН.

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

_____ МБОУ СШ № 150 _____ 660077, г. Красноярск, ул. Алексева, 95 _____
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			Отсутствие дублирования инф. обозначений помещений, отсутствие контрастной и рельефной поверхности перед дверью.	С.	Разместить информацию о помещении на стене со стороны дверной ручки на высоте от 1,4 до 1,75 м с дублированием рельефным шрифтом, нанести контрастную и рельефную поверхность за 0,6м перед дверью.	Орг.
4.2	Зальная форма обслуживания	есть			В зале не выделены специальные места для инвалидов на креслах-колясках, инвалидов с нарушениями зрения и слуха. При проведении мероприятий не организовано донесение информации в доступной форме людям с нарушениями восприятия.	К, О, Г, С.	Выделить в зале не менее 5% специально оборудованных мест с возможностью усиления звука и дублированием звуковой и визуальной информации (организация сурдоперевода), Организовать ситуационную помощь в виде сопровождения персонала.	Орг, ТСП, ТР

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							

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	
Зоны целевого назначения здания	ДЧ-И (К,О,С,Г)			Орг.

* 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: Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) признана доступной частично - избирательно (К,О,С,Г). Размещение информации о помещении на стене со стороны дверной ручки на высоте от 1,4 до 1,75 м с дублированием рельефным шрифтом, нанесение контрастной и рельефной поверхности за 0,6м перед дверью, выделение в зале не менее 5% специально оборудованных мест с возможностью усиления звука и дублированием звуковой и визуальной информации (организация сурдоперевода), организация ситуационной помощи в виде сопровождения персонала позволит сделать зону целевого назначения здания доступной условно всем остальным категориям инвалидов и МГН.

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования: М
БОУ СШ № 150 _____ 660077, г. Красноярск, ул. Алексева, 95 _____

**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							

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				

* 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

Приложение 4(Ш)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – 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: _____

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

МБОУ СШ № 150 _____ 660077, г. Красноярск, ул. Алексева, 95__
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			Ширина дверного проема 80 см., габариты кабины-100x100__, отсутствует зона для кресла-коляски рядом с унитазом, Отсутствие мест крепления костылей, тростей. Отсутствуют поручни у унитаза и раковины, Отсутствует контрастная и тактильная направляющая к унитазу, Отсутствует кнопка вызова персонала.	К, О, С.	Установка поручней у раковины и унитаза; устройство креплений для костылей, тростей; нанесение контрастной и тактильной разметки пути движения к раковине и унитазу; установка кнопки вызова персонала.	Орг., Рек.
5.2	Душевая/ванная комната	есть			Ширина дверного проема 80 см., Отсутствие мест крепления костылей, тростей. Отсутствуют поручни у раковины, Отсутствует контрастная и тактильная направляющая к душе. Отсутствует кнопка вызова персонала.	К, О, С.	Установка поручней в душе; устройство креплений для костылей, тростей; нанесение контрастной и тактильной разметки пути движения к раковине и душе; установка кнопки вызова персонала.	

5.3	Бытовая комната (гардеробная)							
	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	
Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (К, О, С)			Рек., Орг.

* 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: Санитарно-гигиенические помещения признаны доступными частично избирательно (К,О,С). Установка поручней у раковины, унитаза и в душе, устройство креплений для костылей, тростей, нанесение контрастной и тактильной разметки пути движения к раковине и унитазу, установка кнопки вызова персонала позволит сделать санитарно-гигиенические помещения доступными условно всем остальным категориям инвалидов и МГН.

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

__ МБОУ СШ № 150 _____ 660077, г. Красноярск, ул. Алексева, 95 _____
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	есть			Нарушение нормативных требований к размещению визуальной информации.	С	Организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах объекта. Организовать дублирование информации	Орг, Рек.
6.2	Акустические средства (радиоузел)	есть			Неполное акустическое оповещение об опасности	Г		
6.3	Тактильные средства	нет			Нет дублирования информации тактильными средствами	С		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Нарушены требования непрерывности информации, своевременного ориентирования и однозначного опознания мест посещения.	С		

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	ДП-И (С, Г)			Рек., Орг.

* 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:

Система информации на объекте признана доступно - избирательной для инвалидов по зрению и глухих. Организация размещения комплексной системы информации на всех зонах объекта сделает доступной условно всем категориям инвалидов и МГН.