

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ Разинская СШ
_____ Г.В.Вострякова

Акт обследования объекта № 1

р.п.им.Ст.Разина

30 декабря 2019 г.

1. Характеристика объекта

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Разинская средняя школа

1.2. Адрес объекта 607830 Нижегородская область, Лукояновский район, р.п.им.Ст.Разина, ул.Школьная, д.15

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание ___ 2 ___ этажей, ___ 2370,6 ___ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ___ 9121 ___ кв. м

1.4. Год постройки здания 1966 , последнего капитального ремонта 2005г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ежегодно июль-август,

капитального ___ 2024 _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Разинская средняя школа, МБОУ Разинская СШ

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 607830 Нижегородская область, Лукояновский район, р.п.им.Ст.Разина, ул.Школьная, д.15

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности -муниципальная

1.10. Вышестоящая организация (наименование) отдел образования Администрации Лукояновского муниципального района Нижегородской области

1.11. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 607800 Нижегородская область, г.Лукоянов, ул.Коммуны, д.38

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности образование

2.2. Виды оказываемых услуг образовательные

3. Состояние доступности объекта

3.1. Состояние доступности основных структурно – функциональных зон, рекомендации по адаптации

№п/п	Основные структурно функциональные зоны	Состояние доступности.	Рекомендации по адаптации объекта. Указывается один из
------	---	------------------------	--

		В том числе для основных категорий инвалидов*	вариантов (видов работ): не нуждается ремонт (текущий, капитальный); технические решения не возможны – организация альтернативной формы обслуживания; индивидуальное решение с ТСР (технические средства реабилитации).
1	Территория прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ремонт текущий
2	Вход (выходы) в здании	ДУ	ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т. ч. пути эвакуации)	ДУ	ремонт текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ремонт текущий
5	Санитарно – гигиеническое помещение	ДУ	ремонт текущий
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ремонт текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	необходимы специально выделенные зоны передвижения для инвалидов

*Указываются: ДП-В – доступен полностью всем; ДП-И (К – инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, О – инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, С – инвалиды с нарушением зрения, Г – инвалиды с нарушением слуха, У – инвалиды с нарушениями умственного развития) – 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.

3.2. Результаты обследования

№п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента (есть/нет)	Выявленные нарушения	
			Содержание	Значимо для инвалида (категория)
1	Вход (выход) на территорию	нет		

2	Путь (пути) на территорию	нет		
3	Автостоянка (парковка)	нет		
4	Лестница (наружная)	нет		
5	Пандус (наружный)	нет		
6	Входная площадка (перед дверью)	нет		
7	Дверь входная	нет		
8	Гамбур	нет		
9	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	нет		
10	Лестница (внутри здания)	нет		
11	Пандус (внутри здания)	нет		
12	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет		
13	Дверь	нет		
14	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	нет		
15	Зальная форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет		
16	Прилавочная форма обслуживания	нет		
17	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет		
18	Туалетная комната	нет		
19	Бытовая комната (гардеробная)	нет		
20	Визуальные средства	нет		
21	Акустические средства	нет		
22	Тактильные средства	нет		

4.Период проведения работ 2024 год
в рамках исполнения государственной программы «Капитальный ремонт образовательных организаций Нижегородской области, реализующих образовательные программы»

5. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации обеспечение доступности помещений МБОУ Разинская СШ для всех маломобильных групп населения

6. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть)

6.1. согласование на

Комиссии _____

(название комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

6.2. Согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое-указать) в сфере проектирования и строительства, архитектуры

6.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта)

6.4. согласование с общественными организациями

инвалидов _____

6.5. другое _____

6.6. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации

_____ <https://td52.ru/confirm/email.html?login=133977&code=7L8Up6iB>

(наименование сайта, портала)

7. Особые отметки

Приложения:

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Председатель комиссии:

Директор _____ Т.В. Вострякова

Члены комиссии:

Зам. директора по УВР _____ Т.А. Пономарева

Зав. хозяйством _____ Н.А. Рузанова

Председатель общего собрания работников _____ О.И. Силаева

Председатель общества инвалидов Лукояновского района «ВОИ» _____ Дрюков