

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГБОУ «ТФТЛ»
В.С. Ефремов

« ____ » _____ 20 ____ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ _____

Томская область
Наименование территориального
образования субъекта РФ

« ____ » _____ 20 ____ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
- 1.2. Адрес объекта 634049 г. Томск, ул. Мичурина, 8, стр. 1
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажа, 3275,1 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 21 987,1 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1962, последнего капитального ремонта 2009
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего _____, капитального 2023 год*
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение "Томский физико-технический лицей" (ОГБОУ "ТФТЛ").
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 634049 г. Томск, ул. Мичурина, 8

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)
образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг образовательные услуги.
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
на объекте с длительным пребыванием, в т.ч. с проживанием, на дому.
- 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
40 человек.
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): нет.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Остановка «ул. Новосибирская»: автобус №№ 14, 26 троллейбус № 3, остановка «ул. Мичурина»: автобус №№ 2, 9, 10, 20, 23, 25, 27, 29, 30, 60, троллейбус №№ 1, 7, 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 Ост. «ул. Новосибирская» -300 м., ост. «ул. Мичурина» -400 м.

3.2.2 время движения (пешком) 8 мин., 10 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером: со стороны ост. "ул. Новосибирская" регулируемый, со стороны "ул. Мичурина" нерегулируемые.

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет.

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

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

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

** 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: ОСИ доступно при выполнении и соблюдении ряда условий.

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)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Требуется капитальный ремонт территории прилегающей к зданию, входа в здание, путей движения внутри здания, санитарно-гигиенических помещений. По остальным зонам - индивидуальное решение.

*- 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 с 01.06.2023 по 31.12.2027 г.

в рамках исполнения Программы (плана) адаптации объекта социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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 РФ

_____ (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 _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Заместитель директора по безопасности _____

В.С. Карташев

Заместитель директора по АХР _____

Н.М. Рахимова

Председатель профсоюзного комитета _____

Н.Ф. Злобина