

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБОУ ООШ с.Васильевка
Л.Н. Голованова /Л.Н.Голованова/

« ____ » _____ 20__ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

Юго-Западное управление
МОиН СО

Наименование территориального образования
субъекта Российской Федерации

« ____ » _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области основная общеобразовательная школа с. Васильевка муниципального района Безенчукский Самарской области**

1.2. Адрес объекта **446235, Самарская область, муниципальный район Безенчукский, с.Васильевка, ул.Школьная, д.41**

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание **2** этажа, **2857,5** кв.м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 9400** кв.м

1.4. Год постройки здания **1976**, последнего капитального ремонта **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2021**, капитального дата капитального ремонта **не установлена.**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области основная общеобразовательная школа с. Васильевка муниципального района Безенчукский Самарской области (ГБОУ ООШ с.Васильевка)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **446235, Самарская область, муниципальный район Безенчукский, с.Васильевка, ул.Школьная, д.41**

- 2.1 Сфера деятельности **образование**.
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **предоставление начального общего, основного общего, дошкольного образования, а также присмотр и уход.**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **слабовидящие**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость – **проектная мощность 320 человек, посещаемость 78 человек**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

пассажирский транспорт не используется,

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 **50 м**

3.2.2 время движения (пешком) **2 мин**

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

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: **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 | |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |

| | | |
|---|---|-----|
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 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** | Приложение | |
|-------|--|---|------------|--------|
| | | | № на плане | № фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-И(к,о,г,у) | | |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И(г,у) | | |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И(г,у) | | |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (г,у) | | |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И(г,у) | | |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (к,о,у) | | |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (к,о,г,у) | | |

** 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 временно доступным частично избирательно.
В настоящее время в школе обучается 1 ребенок-инвалид (слабовидящий).
Обучение организовано индивидуально на дому.**

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов необходимо на начальном этапе:

- установить переговорное устройство или кнопку вызова помощи в начале лестничного марша;
- установить антискользящее покрытие на лестнице;
- демонтировать пороги (приведение к нормативному значению: высота порога не более 0,014 м.) на входной двери и двери в тамбуре или приобрести перекатной пандус;
- установить/заменить поручни на лестнице и вдоль стен;
- обустроить зоны отдыха на всём пути движения;
- разместить информацию и сигнализацию об опасности (световые маяки);
- нанести контрастную маркировку по периметру входной двери и двери в тамбуре, на ручку входной двери и двери в тамбуре;
- выделить первую и последнюю ступень лестничного марша цветом (нанесение лакокрасочного покрытия или выделение при помощи цветной клейкой ленты);
- разместить информацию об ОСИ со стороны дверной ручки на высоте 1,2 – 1,6 м. с дублированием рельефно-точечного шрифта Брайля и размерами знаков, соответствующими расстоянию рассмотрения;
- установить звуковые маяки на пути следования.

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 ТСП |
| 2 | Вход (входы) в здание | Ремонт капитальный |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Ремонт капитальный |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСП |

| | | |
|---|---|--|
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | |
| | Все зоны и участки | |

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

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

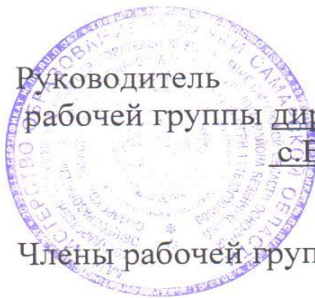
Результаты обследования:

| | | | |
|--|----|----------|----|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на | <u>4</u> | л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на | <u>4</u> | л. |
| 3. Путей движения в здании | на | <u>7</u> | л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на | <u>4</u> | л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на | <u>6</u> | л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на | <u>6</u> | л. |

Результаты фотофиксации на объекте 25 на 8 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ 2 на 2 л.

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



Руководитель
рабочей группы директор ГБОУ ООШ
с. Васильевка Голованова Л.Н.
(Должность, Ф.И.О.)

Л.Н. Голованова
(Подпись)

Члены рабочей группы заведующий хозяйством
Грошаева Л.А.
(Должность, Ф.И.О.)
зам.директора по УВР
Уханова О.М.
(Должность, Ф.И.О.)

Л.А. Грошаева
(Подпись)

О.М. Уханова
(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

председатель Безенчукской районной организации

Самарской областной организации общероссийской общественной
организации «Всероссийское общество инвалидов» Салей Е.Н.



Е.Н. Салей
(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г.
(протокол № ____)
Комиссией (название) _____

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

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области основная общеобразовательная школа с. Васильевка муниципального района Безенчукский Самарской области 446235, Самарская область, муниципальный район Безенчукский, с.Васильевка, ул.Школьная, д.41

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 |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | нет | 1 | Центральный вход (калитка) - отсутствует информация об объекте; - отсутствует мнемосхема | К,О,С,Г,У | - оборудовать доступными для МГН информации об объекте; - разместить информационную мнемосхему | Ремонт ТСР |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | нет | 2 | -отсутствует навигация на территории объекта; - пути движения от входа на территорию до входа в здание не выделены и не продублированы тактильным наземным покрытием | К,О,С,Г,У | - выделить люки контрастным цветом; - пути движения от входа на территорию до входа в здание выделить и продублировать тактильным наземным покрытием | Ремонт ТСР |

| | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|-----|--|--|--|--|--|
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет | | | | | |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет | | | | | |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | Должны быть предусмотрены условия беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения МГН по участку к доступному входу в здание. Назначить приказом сотрудников ответственных за организацию ситуационной помощи. | |

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 | ДЧ-И | нет | 1-2 | Ремонт, Индивидуальное решение с ТСР, организационные мероприятия |

* 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: Для обеспечения условной доступности необходимо создать систему информационной поддержки МГН на всех путях движения. Организовать ситуационную помощь на объекте персоналом школы.

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

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области основная общеобразовательная школа с. Васильевка муниципального района Безенчукский Самарской области 446235, Самарская область, муниципальный район Безенчукский, с.Васильевка, ул.Школьная, д.41

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 | нет | 3 | <ul style="list-style-type: none"> - отсутствует антискользящее покрытие; - отсутствуют тактильная предупреждающая полоса перед лестничным маршем; краевые ступени марша лестницы не выделены; - отсутствует кнопка вызова персонала. | О,С | <ul style="list-style-type: none"> - установить тактильные предупреждающие полосы перед открытой лестницей; - установить переговорное устройство, разместив рядом табличку контрастного цвета размерами с названием «Вызов помощи», с дублированием информации шрифтом Брайля; - закрепить ответственного сотрудника за встречу и сопровождение МГН на объекте. | Ремонт, Индивидуальное решение с ТСР, организационные мероприятия |

| | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------------|------|-----|---|---|-----------|--|---|
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет | | | | | | |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | Есть | нет | 4 | - отсутствует антискользящее покрытие; - отсутствует тактильная предупреждающая полоса перед дверью; | К,О,Г,С,У | разместить информацию об ОСИ со стороны дверной ручки на высоте 1,4 – 1,75 м. с дублированием рельефными знаками; - разместить тактильные предупреждающие знаки перед входной дверью. | Ремонт, Индивидуальное решение с ТСП, организационные мероприятия |
| 2.4 | Дверь (входная) | Есть | нет | 5 | - отсутствует доводчик; - дверные наличники (края дверного полотна) не выделены контрастным цветом | О,С | - установить доводчик, обеспечивающий задержку автоматического закрывания дверей, продолжительностью не менее 5 секунд; -нанести контрастный цвет по периметру двери | Ремонт, Индивидуальное решение с ТСП, организационные мероприятия |
| 2.5 | Тамбур | Есть | 1 | 6 | - пол выложен плиткой (пол скользкий при намокании); - отсутствует тактильная предупреждающая информация перед дверным проёмом; - дверные наличники (края дверного полотна) не выделены контрастным цветом | О,С | -нанести контрастный цвет по периметру двери; -поверхности покрытий тамбуров должны быть твёрдыми, не допускать скольжения при намокании | Ремонт, Индивидуальное решение с ТСП, организационные мероприятия |

| | | | | | | | | |
|--|-------------------------|--|--|--|--|--|---|--|
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | В здании должен быть как минимум один вход, доступный для МГН. Назначить приказом сотрудников ответственных за организацию ситуационной помощи. | |
|--|-------------------------|--|--|--|--|--|---|--|

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 | 1 | 3-6 | Ремонт, Индивидуальное решение с ТСР, Организационные мероприятия |

* 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 Для обеспечения условной доступности необходимо создать систему поддержки МГН на всех путях движения. Организовать ситуационную помощь на объекте персоналом школы.

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)

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, зона ожидания, галерея, балкон) | | | | | | | |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | | | | | | | |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | | | | | | | |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 3.5 | Дверь | | | | | | | |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | | | | | | | |
| | 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 | |

* 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 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

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 | | | | | | | |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | | | | | | | |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | | | | | | | |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | | | | | | | |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 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 | |
| | | | | |
| | | | | |

* 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**

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 | | | | | | | |
| 5.2 | Душевая/ванная комната | | | | | | | |
| 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 | |
| | | | | |

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

**I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

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 | | | | | | | |
| 6.2 | Акустические средства | | | | | | | |
| 6.3 | Тактильные средства | | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

II Заключение по зоне:

| | | | |
|--|-----------|------------|--------------|
| | Состояние | Приложение | Рекомендации |
|--|-----------|------------|--------------|

| Наименование структурно-функциональной зоны | доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | № на плане | № фото | по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|--|
| | | | | |

* 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: _____