

Зам. главы администрации м.р. Красноармейский, по социальным вопросам  
 О.А. Воробьева  
 2021г



УТВЕРЖДАЮ  
 О.А. Воробьева  
 2021г

**Акт обследования  
 объекта социальной инфраструктуры по вопросу доступности  
 №6**

Самарская область \_\_\_\_\_  
 (наименование территориального образования субъекта РФ)

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта приспособленное здание
- 1.2. Адрес объекта 446149, Самарская область, муниципальный район Красноармейский, поселок Новопавловка, ул. Первомайская, д. 9
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
 - отдельно стоящее здание 1 этажей, 80 кв.м.  
 - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м.  
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): \_\_\_\_\_ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1992, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_\_\_\_\_, капитального \_\_\_\_\_.
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Новопавловский филиал государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области (сокращенное наименование Новопавловский филиал ГБОУ СОШ с. Красноармейское)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 446140 Самарская область, муниципальный район Красноармейский, с. Красноармейское, ул. Кирова 38

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация реализация начального общего, основного общего, среднего общего образования по основным и дополнительным общеобразовательным программам

**3. Состояние доступности объекта**

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта), 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 \_\_\_\_\_ м.  
 3.2.2. время движения (пешком) \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_)

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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	<u>ДУ</u>
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<u>ДУ</u>
4.	с нарушениями зрения	<u>А</u>
5.	с нарушениями слуха	<u>А</u>
6.	С нарушениями умственного развития	<u>А</u>

\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

### 3.4. Организация 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)	<b>ДП-В</b>		
2	Вход (входы) в здание	<b>ДП-В</b>		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<b>ДЧ-В</b>		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<b>ДЧ-В</b>		
5	Санитарно-гигиенические помещения	<b>ДЧ-В</b>		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	<b>ДУ</b>		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<b>ДП-В</b>		

\*\* 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: **доступно 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)	<b>Не нуждается</b>
2	Вход (входы) в здание	<b>индивидуальное решение с ТСП</b>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<b>индивидуальное решение с ТСП</b>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<b>индивидуальное решение с ТСП</b>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<b>индивидуальное решение с ТСП</b>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<b>индивидуальное решение с ТСП</b>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<b>Не нуждается</b>
8	<b>Все зоны и участки</b>	<b>Не нуждается</b>

\* - 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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4 Для принятия решения требуется, **не требуется** (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии \_\_\_\_\_

4.4.2. (наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

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

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 \_\_\_\_\_

4.4.7. 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

**нет**

(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 директор школы В.Н. Хрестин \_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по УВР О.Н. Абашкина \_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Заведующая хозяйством И.А. Рябова \_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)  
(Подпись)

В том числе:

представители общественных  
организаций инвалидов

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)  
(Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)  
(Подпись)

Управленческое решение согласовано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_ )  
Комиссией (название) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I Результаты обследования:****1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

Ноовпавловского филиала государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области 446149, Самарская область, муниципальный район Красноармейский, поселок Новопаповка, ул. Первомайская, д. 9  
(Наименование объекта, адрес)

№	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения иза 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	1	1	Замечаний не выявлено	ДП-В		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	2	2	Замечаний не выявлено	ДП-В		
1.3	Лестница (наружная)	нет			Замечаний не выявлено	ДП-В		
1.4	Пандус (наружный)	нет			Замечаний не выявлено	ДП-В		
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
1.6	Общие требования к зоне				Замечаний не выявлено	ДП-В		

**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: \_\_\_\_\_

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

Ноовпавловского филиала государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы  
с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области  
446149, Самарская область, муниципальный район Красноармейский,  
поселок Новопавловка, ул. Первомайская, д. 9  
*(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)	нет			Замечаний не выявлено	ДП-В		
2.2	Пандус (наружный)	нет			Замечаний не выявлено	ДП-В		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	3	3	Замечаний не выявлено	ДП-В		
2.4	Дверь (входная)	есть	4	4	Замечаний не выявлено	ДП-В		
2.5	Тамбур	есть	5	5	Замечаний не выявлено	ДП-В		
	Общие требования к зоне				Замечаний не выявлено	ДП-В		

**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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I Результаты обследования:****3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

Ноовпавловского филиала государственного бюджетного общеобразовательного учреждения

Самарской области средней общеобразовательной школы

с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области

446149, Самарская область, муниципальный район Красноармейский,

поселок Новопаповка, ул. Первомайская, д. 9

(Наименование объекта, адрес)

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения иза 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)	есть	6	6	Замечаний не выявлено	ДП-В		
3.2	Лестница (внутри здания)	нет			Замечаний не выявлено	ДП-В		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Замечаний не выявлено	ДП-В		
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			Замечаний не выявлено	ДП-В		
3.5	Дверь	есть	7	7	Замечаний не выявлено	ДП-В		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	8	8	Замечаний не выявлено	ДП-В		
	Общие требования к зоне				Замечаний не выявлено	ДП-В		

**II Заключение по зоне:**

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.3 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: \_\_\_\_\_

**I Результаты обследования:****4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

Ноовпавловского филиала государственного бюджетного общеобразовательного учреждения

Самарской области средней общеобразовательной школы

с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области

446149, Самарская область, муниципальный район Красноармейский,

поселок Новопаповка, ул. Первомайская, д. 9

(Наименование объекта, адрес)

№	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	9	9	Замечаний не выявлено	ДП-В		
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	10	10	Замечаний не выявлено	ДП-В		
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				Замечаний не выявлено	ДП-В		

**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: \_\_\_\_\_



## I Результаты обследования:

**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	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: \_\_\_\_\_

## 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: \_\_\_\_\_

**I Результаты обследования:****5. Санитарно-гигиенических помещений**

Ноовпавловского филиала государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы  
с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области  
446149, Самарская область, муниципальный район Красноармейский,  
поселок Новопавловка, ул. Первомайская, д. 9  
 (Наименование объекта, адрес)

№	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	11	11	Выключатели и розетки на высоте 1,8м от уровня пола. Размеры кабинок глубина 1,20м ширина 1,0м, пространства для размещения колясок нет, крючков для одежды и костылей нет. Кабины личной гигиены женщин: нет. <b>Проходы</b> шириной 0,9 м между рядами умывальников, уборных, писсуаров	ДЧ-В	Перенести выключатели и розетки на высоту 0,8м. туалетные Кабинки расширить на 0,65м, углубить на 0,6м. монтировать крючками. Кабины личной гигиены женщин: размеры в плане - 1,8 на 2,6 м.. Расширить проходы на 0,9, если позволит конструкция здания	Реконструкция здания
5.2	Душевая/ ванная комната	нет					<b>Душевая кабина:</b> не менее одной кабины, оборудованной для инвалида на кресле-коляске, с пространством для подъезда кресла-коляски перед ней. <b>Параметры душевых:</b> - 1,8 на 1,8 м (закрытые); - 1,2 на 0,9 м (открытые, со сквозным проходом, полудуши). <b>Проходы</b> между рядами для кабин душевых (закрытых и открытых) - ширина не менее 1,8 м.	Реконструкция здания
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет					<b>Индивидуальные шкафы:</b> - совмещенные (для уличной, домашней и рабочей одежды), - высотой не более 1,3 м от пола (то же для крючков для одежды), - размеры в плане 0,4 на 0,5 м, - нумерация шкафов рельефная и на контрастном фоне. <b>Скамьи в гардеробных</b> размером 0,6 на 0,8 м. <b>Проходы между рядами</b>	Реконструкция здания

						<p>для шкафов гардеробных шириной не менее: - 2,4 м, - 1,8 м - без скамей. <b>В раздевальных при спортивных сооружениях</b> для занимающихся инвалидов: - места для хранения кресел-колясок; - индивидуальные кабины - по одной кабине на трех одновременно занимающихся инвалидов на креслах-колясках (<b>площадью каждая не менее 4 кв.м</b>); - индивидуальные шкафы для одежды, в т.ч. для хранения костюлей и протезов (не менее двух) высотой не более 1,7 м; - скамья длиной не менее 3 м, шириной не менее 0,7 м и высотой не более 0,5 м (вокруг скамьи свободное пространство для подъезда кресла-коляски); - либо вдоль одной из стен скамья размером не менее 0,6 на 2,5 м.</p>	
	Общие требования к зоне			<p>Не менее одной универсальной кабины, доступной для всех категорий граждан в общественных зданиях. Установка поручней, штанг, поворотных или откидных сидений: - в универсальной кабине, - в других санитарно-гигиенических помещениях для всех категорий граждан, в том числе инвалидов Выключатели и розетки в помещениях - на высоте 0,8 м от уровня пола</p>		<p>Установить универсальную кабинку, поручни, поворотные или откидные сидения Выключатели и розетки в помещениях - на высоте 0,8 м от уровня пола</p>	Реконструкция здания

## 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	
Туалетная комната	ДЧ-В			Реконструкция здания
Душевая/ ванная комната				Реконструкция здания
Бытовая комната (гардеробная)				Реконструкция здания

\* 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: \_\_\_\_\_

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

Ноовпавловского филиала государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы  
с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области  
446149, Самарская область, муниципальный район Красноармейский,  
поселок Новопавловка, ул. Первомайская, д. 9  
*(Наименование объекта, адрес)*

№	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	12	12	Замечаний не выявлено	ДЧ-В		
6.2	Акустические средства	есть	13	13	Замечаний не выявлено	ДЧ-В		
6.3	Тактильные средства	нет					Установить тактильные средства	Реконструкция здания
	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: \_\_\_\_\_

