

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель рабочей группы

В.А. Букреев

08 «28» 2025г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Основная общеобразовательная школа № 1»

1.2. Адрес объекта 662605, Россия, Красноярский край, г. Минусинск ул. Набережная 93А

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1600 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 11959,97 кв.м

1.4. Год постройки здания 1910 последнего капитального ремонта 2015 год

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего*

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Основная общеобразовательная школа №1», МОБУ «ООШ № 1»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 662605, Красноярский край г. Минусинск, ул. Набережная 93А

1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Управление образования администрации г. Минусинска

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Минусинск ул. Штабная 16

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

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура и спорт, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)

Реализация образовательных программ начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, специального (коррекционного) образования.

2.2 Виды оказываемых услуг образовательные

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)

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 _____ 230 _____ 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) ближайшая остановка находится на автовокзале по адресу Красных Партизан 120а

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 650 м

3.2.2 время движения (пешком) 7 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (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: 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, ВНД
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, 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 (О, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, С, 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** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____

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	Вход (входы) в здание	Оборудование пандуса
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Оборудование пандуса
3	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Оборудование пандуса
4	Санитарно-гигиенические помещения	Установка поручней

5	Система информации на объекте (на всех зонах)	Оборудование прифтом брайля, звуковой сигнализации, тактильные покрытия,
6	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Оборудование асфальтированных тротуаров
7	Все зоны и участки	

* - 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 _____ г. в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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 РФ дата 02.03.25 г.

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «29» 08 2025 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 29 от «29» 08 2025 г.
3. Решения Комиссии _____ от «29» 08 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель рабочей группы

В.А. Букреев

2025 г.



АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Основная общеобразовательная школа № 1»

1.2. Адрес объекта 662605, Россия, Красноярский край, г. Минусинск ул. Набережная 93а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1600 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 11959,97 кв.м

1.4. Год постройки здания 1910 последнего капитального ремонта 2015 год

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - , капитального -

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Основная общеобразовательная школа №1», МОБУ «ООШ № 1»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 662605, Красноярский край г. Минусинск, ул. Набережная 93А

1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования администрации г. Минусинска

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Минусинск ул. Штабная 16

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

Реализация образовательных программ начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, специального (коррекционного) образования.

2.2 Виды оказываемых услуг образовательные

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)

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

230

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (нет)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

ближайшая остановка находится на автовокзале по адресу Красных Партизан 120а

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 650 м

3.2.2 время движения (пешком) 7 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (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: нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	ДУ, ВНД
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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»

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Вход (входы) в здание	Оборудование пандуса
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Оборудование пандуса
3	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Оборудование пандуса
4	Санитарно-гигиенические помещения	Установка поручней
5	Система информации на объекте (на всех зонах)	Оборудование шрифтом брайля, звуковой сигнализации, тактильные покрытия,
6	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Оборудование асфальтированных тротуаров
7	Все зоны и участки	

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____

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

УТВЕРЖДАЮ



Руководитель рабочей группы

В.А. Букреев

2025 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1

Муниципальное общеобразовательное
бюджетное учреждение «Основная
общеобразовательная школа № 1»

« 29 » 08 20 25 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Основная общеобразовательная школа № 1»

1.2. Адрес объекта 662605, Россия, Красноярский край, г. Минусинск ул. Набережная 93а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа 1600 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 11959,97 кв.м

1.4. Год постройки здания 1910, последнего капитального ремонта 2015

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего — — — — —, капитального — — — — —

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Основная общеобразовательная школа №1»; МОБУ «ООШ № 1»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 662605, Россия, Красноярский край, г. Минусинск ул. Набережная 93а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация реализация образовательных программ начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, специального (коррекционного) образования.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

ближайшая остановка находится на автовокзале по адресу Красных Партизан 120а

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 650 м

3.2.2 время движения (пешком) 7 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (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: 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, ВНД
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД

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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (О, С, Г, У)	1	1,2
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)	2	5,6,7
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У)	3	7,8,10,11
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г, У)	4	12

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)	5	13
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, Г, У)		14,15
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, С, Г, У)	6	16

** 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: _____

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	Вход (входы) в здание	Оборудование пандуса
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Оборудование пандуса
3	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Оборудование пандуса
4	Санитарно-гигиенические помещения	Установка поручней

5	Система информации на объекте (на всех зонах)	Оборудование шрифтом брайля, звуковой сигнализации, тактильные покрытия,
6	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Оборудование асфальтированных тротуаров
7	Все зоны и участки	

*- 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 _____ году в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступности для всех категорий инвалидов универсальная _____

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), прилагаются _____

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 2 л.

2. Входа (входов) в здание на 2 л.

3. Путей движения в здании на 1 л.

4. Зоны целевого назначения объекта на 2 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 2 л.
- Результаты фотофиксации на объекте на 8 л.
- Поэтажные планы, паспорт БТИ на 1 л.

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

Руководитель

рабочей группы директор В.А. Букреев

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Учитель дефектолог Е.Ф. Зайцева

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Заведующий хозяйством А.В. Ивашов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Соц. педагог Т.В. Ерашова

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Григорьевская Наталья Михайловна.

(Должность, Ф.И.О.)

Михайлов

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано «___» _____ 20__ г. (протокол №___)

Комиссией (название).

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от « 25 » 08 2025г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Основная общеобразовательная школа № 1»

662605, Россия, Красноярский край, г. Минусинск ул. Набережная 93а

№ п/п	Наименование функционального 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	1	1,2	Нет асфальтированного тротуара	К		асфальтировать тротуар
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть	1	3,4	Поверхность пути: Асфальт без тактильного покрытия	С		Нанести тактильную разметку
1.3	Лестница (наружная)	Нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 08 от 23 » 08 2015г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Основная общеобразовательная школа № 1»

662605, Россия, Красноярский край, г. Минусинск ул. Набережная 93а

№ 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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	Нет						
2.2	Пандус (наружный)	Нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть	2	5,6		К		
2.4	Дверь (входная)	Есть	2	5,6,10		К		
2.5	Тамбур	Есть	2	7	ступенька	К		Переносной пандус
	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 ТСП, технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Доступность зоны универсальная.

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от « 23 » 08 2025г.

I Результаты обследования:

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

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Основная общеобразовательная школа № 1»

662605, Россия, Красноярский край, г. Минусинск ул. Набережная 93а

№ 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
Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	Есть	3	16				
3.1 Лестница (внутри здания)	Есть	6	17	Нет пандуса	К		Установить пандус
3.2 Пандус (внутри здания)	Нет						
3.3 Лифт	нет						
3.4 пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5 Дверь	Есть	2	10				

Пути эвакуации 3.6 (в т.ч. зоны безопасности)	Есть	7,8	11	Нет шрифта брайля,	С	Установить таблички со шрифтом брайля
ОБЩИЕ требования к зоне						

II Заключение по зоне:

Наименование	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**
		№ на плане	№ фото	
Лестница (внутри здания)	ДЧ-И (О, С, Г, У)	6	17	к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ Установить пандус
Пандус (внутри здания)	нет			
Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			

* указывается: **ДШ-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

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Основная общеобразовательная школа № 1»

662605, Россия, Красноярский край, г. Минусинск ул. Набережная 93а

№ 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
Кабинетная форма обслуживания	есть	4	12	Нет тактильных покрытий, Нет поручней	С, О, Г		нанести тактильные покрытия, закрепить поручни,
Зальная форма обслуживания	нет						
Прилавочная форма обслуживания	нет						
Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
Кабина индивидуального	Нет						

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «29» 08 2025Г

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
Место приложения труда	есть	4	12	Нет тактильных покрытий, Нет поручней,	С,О,Г	нанести тактильные покрытия, закрепить поручни,

II Заключение по зоне:

Наименование	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения здания	ДЧ-И (Г, У)	4	12	к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ нанести тактильные покрытия, закрепить поручни

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «23» 08 2015г

И 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	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)**
		№ на плане	№ фото	
				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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Основная общеобразовательная школа № 1»

662605, Россия, Красноярский край, г. Минусинск ул. Набережная 93а

№ 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	5	13	Нет поручней, пороги, узкие двери	О, С, К		нанести тактильные покрытия, закрепить поручни, расширить дверной проём, убрать пороги
5.2 Душевая/ ванная комната	Нет					Душевая кабина: Параметры душевых:	
5.3 Бытовая комната (гардеробная)	есть	9	18	Нет поручней, ступеньки	К, С, О	Индивидуальные шкафы: Скамьи в гардеробных Проходы между рядами для шкафов	Установить скамью в гардеробе,

									<p>В раздевальных при спортивных сооружениях для занимающихся инвалидов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - места для хранения кресел-колясок; - индивидуальные кабины - по одной кабине на трех одновременно занимающихся инвалидов на креслах-колясках (площадью каждая не менее 4 кв.м); - индивидуальные шкафы для одежды, в т.ч. для хранения костылей 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.
ОБЩИЕ требования к зоне					Не менее одной универсальной кабины, доступной для всех категорий граждан в				<p>Установить универсальную кабинку, поручни, поворотные или откидные сидения Выключатели и розетки в помещениях - на</p>

					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	высоте 0,8 м от уровня пола	
--	--	--	--	--	---	-----------------------------	--

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**
		№ на плане	№ фото	
Туалетная комната	ДЧ-И (Г, У)	5	13	к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ нанести тактильные покрытия, закрепить поручни, расширить дверной проём, убрать пороги
Душевая/ ванная комната	Нет			
Бытовая комната (гардеробная)				Установить скамью

* 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: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «13» 08 2025г

І Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Основная общеобразовательная школа № 1»

662605, Россия, Красноярский край, г. Минусинск ул. Набережная 93а

№ 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	10	14		С		
6.2 Акустические средства	Есть	10	15		Г		
6.3 Тактильные средства	нет				С		Нанести тактильные покрытия
ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**
		№ на плане	№ фото	
Визуальные средства	ДЧ-И (О, Г, У)	10	14,15	к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ шрифт брайля, нанести тактильные покрытия

* 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

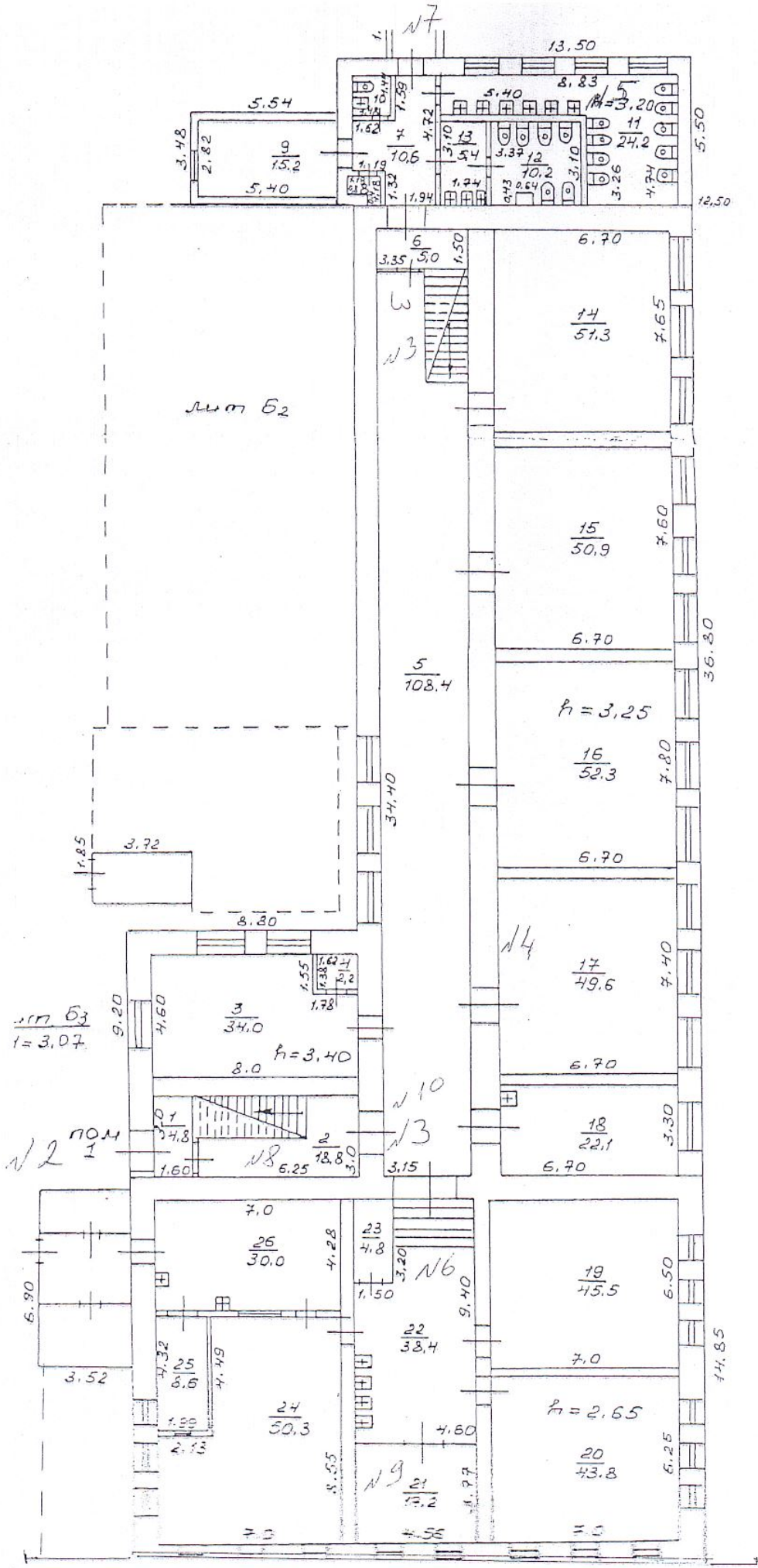
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:

и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН

на территории МОБУ, оош № 1 на 26-28 год

[illegible]



ММ Б4
H = 3.50

ММ Б1
H = 7.20

ММ Б3
H = 3.07

ММ Б
H = 6.50

1 Вход на территорию



2 Входная группа



3 Движение по территории



Движение по территории



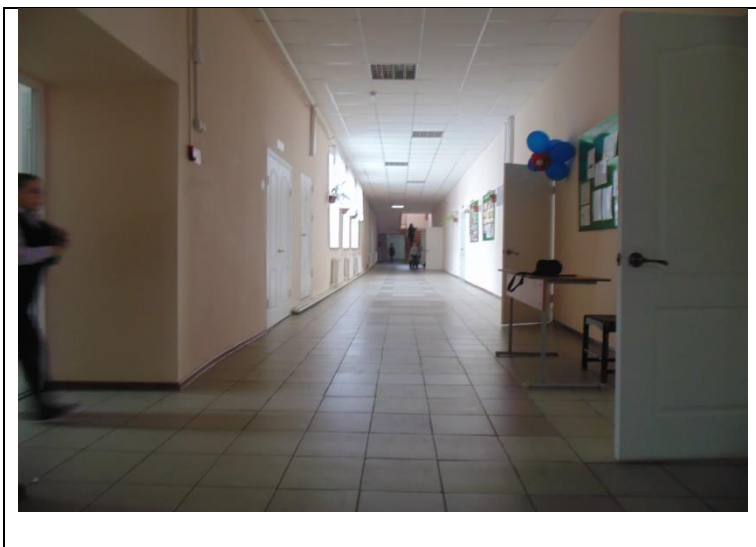
5 Входная площадка перед дверью



6 Дверь (входная)

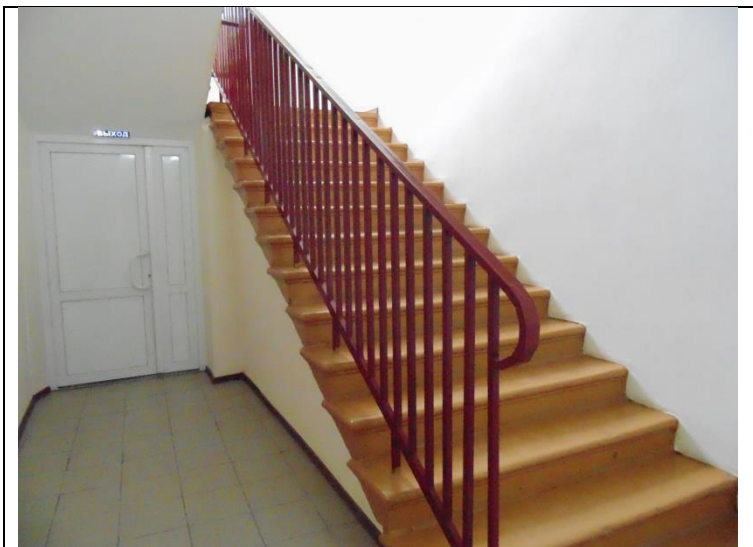


7 тамбур



8

Путь движения по школе



9

Лестница внутри здания



10

Дверь входная

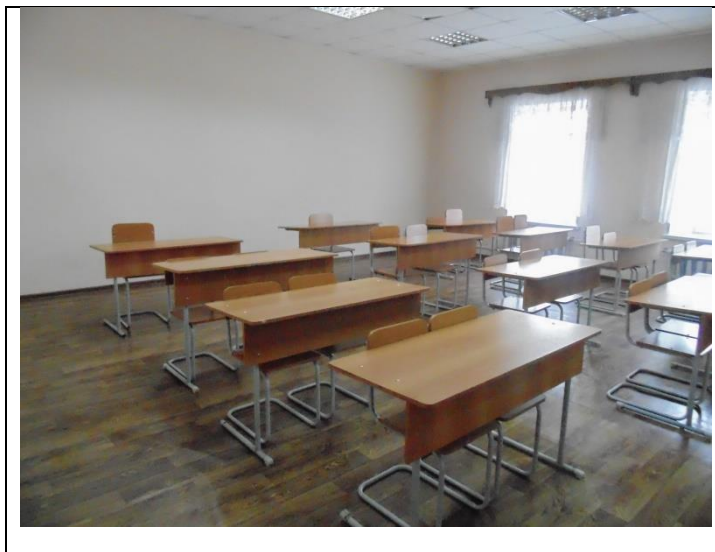
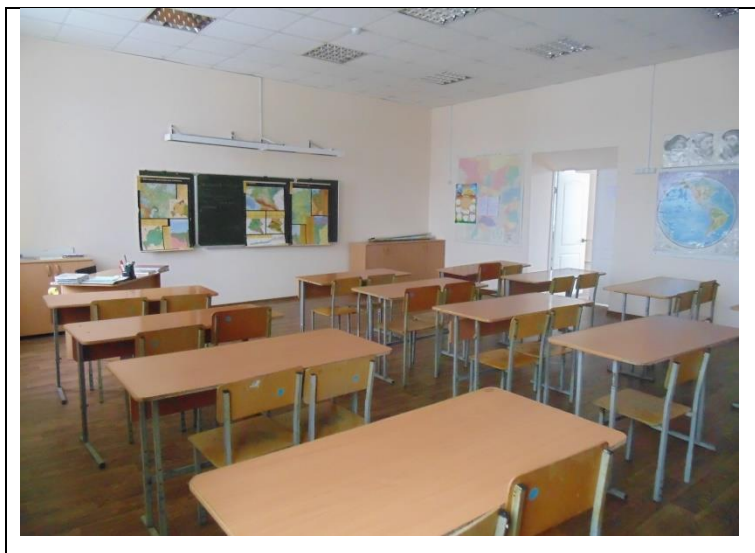
1 Пути эвакуации





12

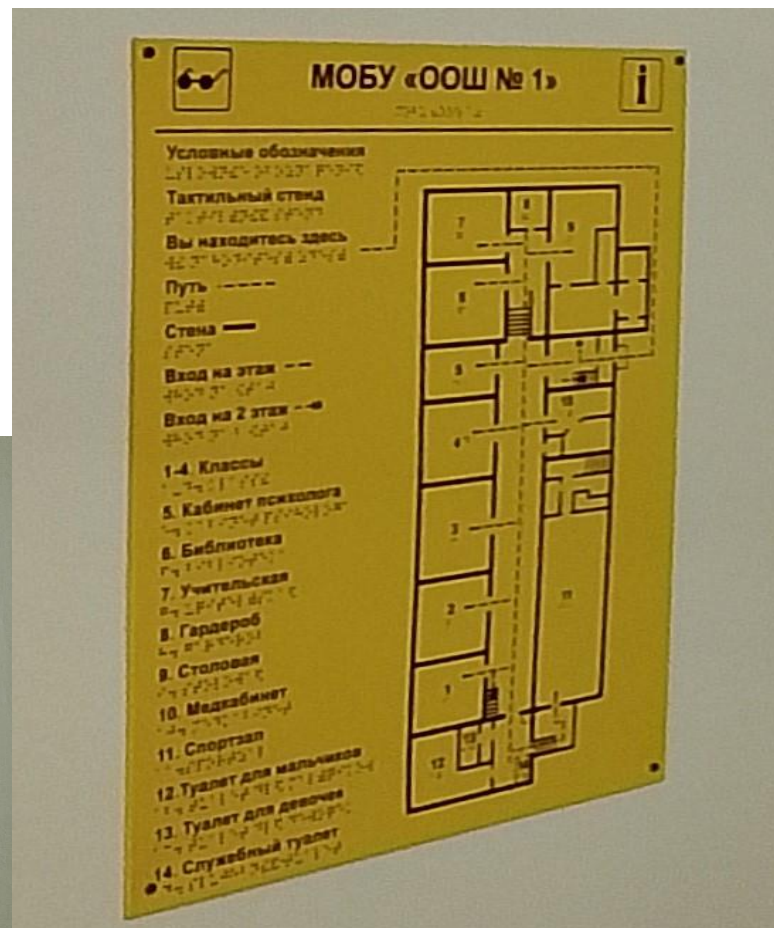
Кабинетная форма обслуживания



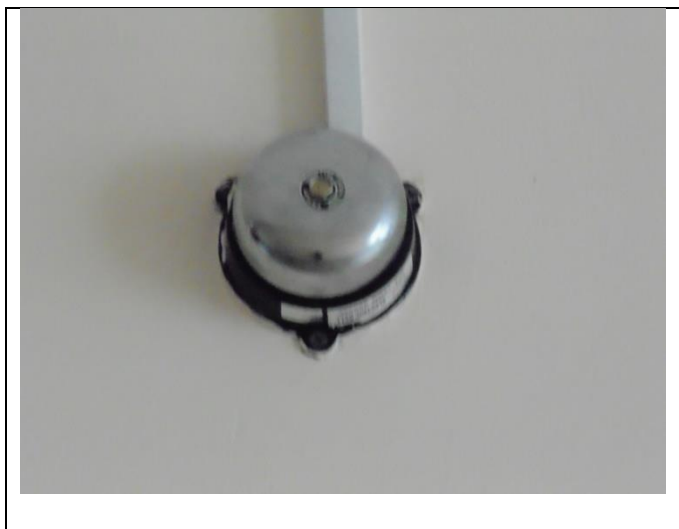
13 Туалетная комната







15 Акустические средства



16 Путь до школы



17 Лестница в коридоре



18 Гардероб

