

Приложение №2
к плану мероприятий по паспортизации
объектов социальной инфраструктуры
муниципального образования "Город Томск"

Утверждаю
Руководитель МАОУ Гуманитарный лицей
_____/Баталова Е.А./
" _12_ " января 2021г.

**Паспорт
доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Административное здание**
1.2. Адрес объекта **634034, г. Томск, пр. Ленина, 53**
1.3. Сведения о размещении объекта:
• отдельно стоящее здание 4 этажей, 3699 кв. м
• часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
• наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3914 кв. м
1.4. Год постройки здания 1963, последнего капитального ремонта 2015
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 автономное общеобразовательное учреждение Гуманитарный лицей г. Томска (МАОУ Гуманитарный лицей)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **634034, г. Томск, пр. Ленина, 53**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **муниципальная**)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Департамент образования администрации Города Томска**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **634021, г. Томск, ул. Шевченко 41а**

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

- 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)
2.2 Виды оказываемых услуг **образовательная деятельность**
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, **нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 350 ч-к

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

проезд маршрутными автобусами №№

2,3,4,12,19,22,23,26,33,31,32,36,37,53,130,119,150,231,400,442

и троллейбусами №№ 1,3,4 до остановки «ТГУ»,

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 **40** м

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

N /п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
	с нарушениями зрения	ДУ
	с нарушениями слуха	ДУ
	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД"

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов **
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (К,О,Г,У)
	Вход (входы) в здание	ДУ
	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К,О,Г,У)
	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,Г,У)

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 - временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: ДУ

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N \\п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
	Вход (входы) в здание	не нуждается
	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСР

*- 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):

Согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

не имеется _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

tgl.tom.ru _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "_12_" января 2021 г.,

2. Акта обследования объекта: N акта "_2_" от "_12_" января 2021 г..

3. Решения Комиссии _____ от "___" _____ 20___ г.

Приложение N 3
к плану мероприятий по паспортизации
объектов социальной инфраструктуры
муниципального образования "Город Томск"

Утверждаю
Руководитель МАОУ Гуманитарный лицей
_____/Баталова Е.А./
" 12 " января 2021г.

Анкета
(информация об объекте социальной инфраструктуры) к Паспорту доступности ОСИ
N 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Административное здание**
1.2. Адрес объекта **634034, г. Томск, пр. Ленина, 53**
1.3. Сведения о размещении объекта:
• отдельно стоящее здание 4 этажей, 3699 кв. м
• часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
• наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3914 кв. м
1.4. Год постройки здания 1963, последнего капитального ремонта 2015
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 автономное общеобразовательное учреждение Гуманитарный лицей г. Томска (МАОУ Гуманитарный лицей)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **634034, г. Томск, пр. Ленина, 53**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **муниципальная**)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Департамент образования администрации Города Томска**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **634021, г. Томск, ул. Шевченко 41а**

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)
2.2 Виды оказываемых услуг **образовательные услуги**
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 **нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **350 чел-к**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **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)

проезд маршрутными автобусами №№

2,3,4,12,19,22,23,26,33,31,32,36,37,53,130,119,150,231,400,442

и троллейбусами №№ 1,3,4 до остановки «ТГУ»

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 **40** м

3.2.2 время движения (пешком) **2** 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 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

NN п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
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)

N п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) *
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения (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	индивидуальное решение с ТСР

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; 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)

Приложение N 4
к плану мероприятий по паспортизации
объектов социальной инфраструктуры
муниципального образования "Город Томск"

Утверждаю
Руководитель МАОУ Гуманитарный лицей
_____/Баталова Е.А./
"12" января 2021г.

Акт
обследования объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности ОСИ
N 2

Томская область, город Томск» "12" января 2021 г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Административное здание**
- 1.2. Адрес объекта **634034, г. Томск, пр. Ленина, 53**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 4 этажей, 3699 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3914 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1963, последнего капитального ремонта 2015
- 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 автономное общеобразовательное учреждение Гуманитарный лицей г. Томска (МАОУ Гуманитарный лицей)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **634034, г. Томск, пр. Ленина, 53**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **образовательная деятельность**

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
проезд маршрутными автобусами №№
2,3,4,12,19,22,23,26,33,31,32,36,37,53,130,119,150,231,400,442
и троллейбусами №№ 1,3,4 до остановки «ТГУ»,
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 40 м
 - 3.2.2 время движения (пешком) 2 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

NN п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) *
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
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

N N п/ п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов **	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (К,О,Г,У)	1; 2	1; 2
2	Вход (входы) в здание	ДУ	3	3
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	4; 5; 10	4; 5; 10
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	6	6
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К,О,Г,У)	7	7
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,Г,У)	8; 21	8; 21
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	9	9

** 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: ДУ

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

NN п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) *
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается

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	индивидуальное решение с ТСР

*- 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 РФ [_tgl.tom.ru](http://tgl.tom.ru)

_____ (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Приложения:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 2 л.

2. Входа (входов) в здание на 1 л.

3. Путей движения в здании на 3 л.

4. Зоны целевого назначения объекта на 1 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на 2 л

Результаты фотофиксации на объекте фото на 21 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ паспорт БТИ на 10 л.

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

Руководитель
рабочей группы _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(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 N ____)
Комиссией (название). _____

Приложение 1
к Акту обследования
ОСИ к паспорту доступности
ОСИ N 2 от "12" января 2021 г.

I. Результаты обследования

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МАОУ Гуманитарный лицей, 634034, г. Томск, пр. Ленина, 53

Наименование объекта, адрес

N п / п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на план е	N фо то	Содержание	Значи мо для инвал ида (катег ория)	Содержание	Виды работ
1 . 1	Вход (входы) на территорию	есть	11	11	не выявлены		не нуждается	
1 . 2	Путь (пути) движения на территории	есть	1	1	не выявлены		не нуждается	
1 . 3	Лестница (наружная)	есть	12	12	не выявлены		не нуждается	
1 . 4	Пандус (наружный)	есть	13; 14	13; 14	не выявлены		не нуждается	
1 . 5	Автостоянка и парковка	есть	2	2	не выявлены		не нуждается	
	Общие требования к зоне	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
		N на плане	N фото	
Территория, прилегающая к зданию	ДЧ-И (К,О,Г,У)	1; 2	1; 2	не нуждается

* 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 2
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
N 2 от "12" января 2021 г.

I. Результаты обследования

2. Входа (входов) в здание

МАОУ Гуманитарный лицей, 634034, г. Томск, пр. Ленина, 53

Наименование объекта, адрес

N п / п	Наименование функционально - планировочног о элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на план е	N фото	Содержание	Значи мо для инвал ида (катег ория)	Содержание	Виды работ
2 . 1	Лестница (наружная)	есть	12	12	не выявлены		не нуждается	
2 . 2	Пандус (наружный)	есть	13; 14	13; 14	не выявлены		не нуждается	
2 . 3	Входная площадка (перед дверью)	есть	3	3	не выявлены		не нуждается	
2 . 4	Дверь (входная)	есть	3	3	не выявлены		не нуждается	
2 . 5	Тамбур	есть	15	15	не выявлены		не нуждается	
	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
		N на плане	N фото	
Вход (входы) в здание	ДУ	3	3	не нуждается

* 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 3
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
N 2 от "12" января 2021 г.

I. Результаты обследования

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

МАОУ Гуманитарный лицей, 634034, г. Томск, пр. Ленина, 53

Наименование объекта, адрес

N п / п	Наименование функционально - планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значим о для инвали да (категория)	Содержание	Виды работ
3 . 1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	16	16	не выявлены		не нуждается	
3 . 2	Лестница (внутри здания)	есть	17	17	не выявлены		не нуждается	
3 . 3	Пандус (внутри здания)	нет			не выявлены		не нуждается	
3 . 4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			не выявлены		не нуждается	
3 . 5	Дверь	есть	17	17	не выявлены		не нуждается	
3 . 6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	5; 10	5; 10	не выявлены		не нуждается	
	Общие требования к зоне							

II. Заключение по зоне

Наименование структурно-	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) **
		N на плане	N фото	

функциональной зоны	обследования ОСИ)			к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДУ	4; 5; 10	4; 5; 10	не нуждается

* 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: _____

І. Результаты обследования

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант І - зона обслуживания инвалидов

МАОУ Гуманитарный лицей, 634034, г. Томск, пр. Ленина, 53

Наименование объекта, адрес

N п / п	Наименование функционально - планировочног о элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на план е	N фото	Содержание	Значим о для инвали да (катего рия)	Содержание	Виды работ
4 . 1	Кабинетная форма обслуживания	есть	6	6	не выявлены		не нуждается	
4 . 2	Зальная форма обслуживания	есть	18	18	не выявлены		не нуждается	
4 . 3	Прилавочная форма обслуживания	нет			не выявлены		не нуждается	
4 . 4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет			не выявлены		не нуждается	
4 . 5	Кабина индивидуально го обслуживания	нет			не выявлены		не нуждается	
	Общие требования к зоне							

ІІ. 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
		N на плане	N фото	
Зона целевого назначения здания (зона	ДУ	6	6	не нуждается

обслуживания инвалидов)				
----------------------------	--	--	--	--

* 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	N на плане	N фото	Содержание	Значим о для инвали да (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	есть	18	18	не выявлены		не нуждается	

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
		N на плане	N фото	
Зона целевого назначения здания (места приложения труда)	ДУ	18	18	не нуждается

* 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	N на плане	N фото	Содержание	Значим о для инвали да (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
		N на плане	N фото	
Зона целевого назначения здания (жилые помещения)				

* 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

МАОУ Гуманитарный лицей, 634034, г. Томск, пр. Ленина, 53

Наименование объекта, адрес

N п / п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значим о для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5 . 1	Туалетная комната	есть	7	7	не выявлены		не нуждается	
5 . 2	Душевая/ванная комната	нет					не нуждается	
5 . 3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	19	19	не выявлены		не нуждается	
	Общие требования к зоне	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
		N на плане	N фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К,О,Г,У)	7	7	не нуждается

* 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

I. Результаты обследования

6. Системы информации на объекте

МАОУ Гуманитарный лицей, 634034, г. Томск, пр. Ленина, 53

Наименование объекта, адрес

N п / п	Наименование функционально - планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значим о для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	8; 20	8; 20	не выявлены		не нуждается	
6.2	Акустические средства	есть	21	21	не выявлены		не нуждается	
6.3	Тактильные средства	нет					индивидуальное решение с ТСР	
	Общие требования к зоне	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
		N на плане	N фото	
Система информации на объекте	ДЧ-И (К,О,Г,У)	8; 21	8; 21	индивидуальное решение с ТСР

* 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