Подписан: Баева Светлана Николаевна
Основание: Я являюсь автором этого документа
Местоположение: Каменск-Уральский
Дата: 2021.02.10 15:36:55+05'00'

# АКТ
# ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**№ 30**

г. Каменск-Уральский «04» июля 2019г.

1. **Общие сведения об объекте**

1.1. Вид (наименование) объекта: **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 40»**
1.2 Полный почтовый адрес объекта: **623426, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул.Челябинская,29, (3439)311-034, 300-301**
1.3. Сведения о размещении объекта:
Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **4 этажа, 7363,3 кв. м**
- часть здания ____ этажей (или на ____ этаже), ____ кв. м,
- наличие прилегающего земельного участка - **да, 27261 кв. м.**
1.4. Год постройки здания **2002**, последнего капитального ремонта -
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - , капитального -
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **ОПЕРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): **ГОСУДАРСТВЕННАЯ**
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): **МУНИЦИПАЛЬНАЯ**
1.11. Вышестоящая организация (наименование): **ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ «УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА КАМЕНСКА-УРАЛЬСКОГО» (УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ)**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail): **623400, РОССИЯ, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, г. КАМЕНСК-УРАЛЬСКИЙ, пр-т ПОБЕДЫ, 15А, 8(3439)-396-201, e-mail:** kuschool40@mail.ru

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, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов): **ОБРАЗОВАНИЕ.**
2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **ВСЕ ВОЗРАСТНЫЕ КАТЕГОРИИ.**
2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: **ИНВАЛИДЫ НА КОЛЯСКЕ, ИНВАЛИДЫ С ПАТОЛОГИЕЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, ПО ЗРЕНИЮ, ПО СЛУХУ, С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ.**
2.4. Виды услуг: **СРЕДНЕЕ (ПОЛНОЕ) ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ; ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДЕТЕЙ**
2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно): **НА ОБЪЕКТЕ.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **1040 чел.**
2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида: **ДА**

3. Оценка состояния доступности объекта:

| № п/п | Основные показатели доступности для инвалидов объекта | Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов | нет |
| 2 | сменные кресла-коляски | нет |
| 3 | адаптированные лифты | нет |
| 4 | поручни | нет |
| 5 | пандусы | нет |
| 6 | подъемные платформы (аппарели) | нет |
| 7 | раздвижные двери | нет |
| 8 | доступные входные группы | нет |
| 9 | доступные санитарно-гигиенические помещения | нет |
| 10 | достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок | нет |
| 11 | надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения | да (таблички с указанием наименования МОУ, телефоны, режим работы, кнопка вызова) |
| 12 | дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации - звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации - знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | нет |
| 13 | дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией | нет |
| 14 | иные | нет |

4. Оценка состоянии и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемых услуг:

| № п/п | Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги | Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемой услуги |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | наличие при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы организации, планом здания, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | нет |
| 2 | обеспечение инвалидам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об оформлении необходимых для получения услуги документов, о совершении ими других необходимых для получения услуги действий | да<br>в том числе на сайте МОУ |
| 3 | проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющих услуги населению, для работы с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг | да |
| 4 | наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам помощи при предоставлении им услуг | да |
| 5 | предоставление услуги с сопровождением инвалида по территории объекта работником организации | да |
| 6 | предоставление инвалидам по слуху при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика | да, при необходимости |
| 7 | соответствие транспортных средств, используемых для предоставления услуг населению, требованиям их доступности для инвалидов | нет |
| 8 | обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного по форме и в порядке, утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации | да, при необходимости |

| | | |
|---|---|---|
| 9 | наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры | нет |
| 10 | адаптация официального сайта органа и организации, предоставляющих услуги в сфере образования, для лиц с нарушением зрения (слабовидящих) | да |
| 11 | обеспечение предоставления услуг тьютора | да, при необходимости |
| 12 | иные | нет |

Руководитель Средней школы № 40 _____/С.Н. Баева/

Председатель комиссии
заместитель директора Средней школы № 40 _____/А.А. Вараксина /

Члены комиссии:
Заведующий хозяйством Средней школы № 40 _____/А.В. Буйносов/

Представитель общественной организации инвалидов
Председатель городской общественной организации инвалидов _____/Н.А. Лазукова/