

Утверждаю
 Председатель комиссии
 по проведению паспортизации МОБУ СОШ № 3"
 Курыпова
 приказ № 34/08 2016г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
 № 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя школа № 3» _____
- 1.2. Адрес объекта 662608, г. Минусинск, ул. Штабная, 26 _____
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2929 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 14833 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1937, последнего капитального ремонта 2016-2017 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ежегодно капитального нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 3»(МОБУ СОШ № 3)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 662608, Красноярский край г. Минусинск, ул. Штабная, 26
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
 _____ государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____ муниципальная _____
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) управление образования администрации города Минусинска _____
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 662608, Красноярский край, г. Минусинск, ул. Октябрьская, 66 помещении 13

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)

образование

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) дети

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 плановая - 500 чел., фактическая посещаемость – 435 чел.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Остановка «Магазин № 20»: автобусные маршруты № 1, 2, 5, 6, 7, 10, 10 А, 10 Д, 12, 15, 17, 102, 103.

Остановка «пл. Ленина»: автобусные маршруты № 1, 2, 5, 6, 7, 10, 10 А, 10 Д, 12, 15, 17, 102, 103.

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 620, 330, м

3.2.2 время движения (пешком) 5-10 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые.

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать нет)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	А

5	с нарушениями слуха	А
---	---------------------	---

* - 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)	ДП-И (К, С)
2	Вход (входы) в здание	ДП-В (К, С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К,С,)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К,О,С,Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К,О,С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (Г,С)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К, С)

** 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:

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан частично – доступным для категории инвалидов (К, С, Г) и доступным для всех остальных категорий инвалидов.

Организация ситуационной помощи на входе, путях движения и зоне оказания услуг с согласованием отклонений от нормативных требований некоторых элементов с представителем потребителя (ВОИ) позволит добиться условной доступности для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках.

Вопрос доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения может решаться на первом этапе путем оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность; при комплексном развитии системы информации с использованием контрастных и тактильных направляющих на всех путях движения, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для граждан с нарушениями зрения.

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	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Благоустройство мест отдыха
2	Вход (входы) в здание	Обеспечить информационное сопровождение (цветовое, тактильное, информационные знаки) на пути к главному входу для инвалидов по зрению.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений, водопроводные краны с рычажной рукояткой и термостатом, унитазы с опорой для спины.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходимо внести изменения в программу, изготовление и установка табличек
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, кнопки вызова, поручней, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка.

*- 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 - уточнение смет на работы, разработка программы с объемом финансирования, источников финансирования, выполнение мероприятий (при условии 100% финансирования по смете) в рамках исполнения _____ план__ (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ ОСИ, доступный для всех категорий инвалидов _____
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 Российской Федерации дата _____ не размещена _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «02» августа 20 16 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «02» августа 20 16 г.
3. Решения Комиссии _____ от «02» август 20 16 г.

Утверждаю
Директор

А. Курьшова

« 08 » 2016 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 «Средняя школа № 3» _____
- 1.2. Адрес объекта 662608, г. Минусинск, ул. Штабная, 26 _____
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2929 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ да 14833 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1937 , последнего капитального ремонта 2016-2017 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ежегодно , *капитального* нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 3»(МОБУ СОШ № 3)
- 1.8. Юридический адрес организации (учреждения) 662608, Красноярский край г. Минусинск, ул. Штабная, 26
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
_____ государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____ муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) управление образования администрации города Минусинска _____
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 662608, Красноярский край, г. Минусинск, ул. Октябрьская, 66 помещение 13 _____

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)

образование

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) дети

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 плановая - 500 чел., фактическая посещаемость – 435 чел.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Остановка «Магазин № 20»: автобусные маршруты № 1, 2, 5, 6, 7, 10, 10 А, 10 Д, 12, 15, 17, 102, 103.

Остановка «пл. Ленина»: автобусные маршруты № 1, 2, 5, 6, 7, 10, 10 А, 10 Д, 12, 15, 17, 102, 103.

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 620, 330, м

3.2.2 время движения (пешком) 5-10 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые.

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать нет)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	

2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А

* - 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	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Благоустройство мест отдыха
2	Вход (входы) в здание	Обеспечить информационное сопровождение (цветовое, тактильное, информационные знаки) на пути к главному входу для инвалидов по зрению.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений, водопроводные краны с рычажной рукояткой и термостатом, унитазы с опорой для спины.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходимо внести изменения в программу, изготовление и установка табличек
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, кнопки вызова, поручней, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка.

*- 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 Российской Федерации согласовано _____ нет _____

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



Утверждаю
Директор

А. Курыпова

« 3016 »

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 1

г. Минусинск
Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

«02» августа 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя школа № 3» _____
- 1.2. Адрес объекта 662608, г. Минусинск, ул. Штабная, 26
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2929 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ да 14833 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1937, последнего капитального ремонта 2016-2017 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ежегодно, капитального нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 3» (МОБУ СОШ № 3)
- 1.9. Юридический адрес организации (учреждения) 662608, Красноярский край г. Минусинск, ул. Штабная, 26
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____
муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) управление образования администрации города Минусинска _____
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 662608, Красноярский край, г. Минусинск, ул. Октябрьская, 66 помещение 13

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация образовательная

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Остановка «Магазин № 20»: автобусные маршруты № 1, 2, 5, 6, 7, 10, 10 А, 10 Д, 12, 15, 17, 102, 103.

Остановка «пл. Ленина»: автобусные маршруты № 1, 2, 5, 6, 7, 10, 10 А, 10 Д, 12, 15, 17, 102, 103.

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 __ 620, 330, _м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 5-10 _____ мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые.3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать _____ нет _____)Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (___ 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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А

* - 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)	ДП-И (К, С)		

2	Вход (входы) в здание	ДП-В (К, С)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К,С,)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К,О,С,Г)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К,О,С)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (Г,С)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К, С)		

** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Объект признан частично – доступным для категории инвалидов (К, С, Г) и доступным для всех остальных категорий инвалидов. Для обеспечения условной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха рекомендуется обеспечить размещение визуальной информации на входе на территорию, в здание и организацию сурдоперевода при оказании услуг. Организация ситуационной помощи на входе, путях движения и зоне оказания услуг с согласованием отклонений от нормативных требований некоторых элементов с представителем потребителя (ВОИ) позволит добиться условной доступности для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках. Для решения вопросов доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения может решаться на первом этапе путем оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность; при комплексном развитии системы информации с использованием контрастных и тактильных направляющих на всех путях движения, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для граждан с нарушениями зрения.

4. Управленческое решение (проект)

№ № п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Благоустройство мест отдыха
2	Вход (входы) в здание	Обеспечить информационное сопровождение (цветовое, тактильное, информационные знаки) на пути к главному входу для инвалидов по зрению.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений, водопроводные краны с рычажной рукояткой и термостатом, унитазы с опорой для спины.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходимо внести изменения в программу, изготовление и установка табличек
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, кнопки вызова, поручней, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка.

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

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)	Благоустройство мест отдыха
2	Вход (входы) в здание	Обеспечить информационное сопровождение (цветовое, тактильное, информационные знаки) на пути к главному входу для инвалидов по зрению.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств,

		задерживающих закрывание дверей.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений, водопроводные краны с рычажной рукояткой и термостатом, унитазы с опорой для спины.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходимо внести изменения в программу, изготовление и установка табличек
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, кнопки вызова, поручней, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка.

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

*- 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 2017-2020 год
в рамках исполнения план
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	А
	<i>в том числе инвалиды: К</i>	Б
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А

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)

Роспотребнадзор и ОДН ОФПС - 6 ГУ МЧС по Красноярскому краю _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; разработка проектно- сметной документации

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); с Управлением образования Администрации города Минусинска

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _ВОИ города Минусинска;

4.4.6. другое _____.

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на сайте МОБУ "СОШ №3"

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:


Результаты фотофиксации на объекте _____ на 4 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 11 л.

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

Члены комиссии(рабочей группы):

Директор МОБУ "СОШ № 3" С.А. Курьпова
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Зам. директора по АХЧ Белова О.В.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Заместитель руководителя Управления образования .Администрации г. Минусинска

Егорова Т.А.

(Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)



В том числе:
представители общественных организаций:

Председатель ВОИ г. Минусинска . Русский В. К Русский
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Инструктор ВОИ г. Минусинска . Анурьева В. А. Анурьева
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)