

Согласовано 15.11.2017г.
Приветствие БЭО-ЖО ВОН
Литвишкова Г.П.

Приложение 2
к Порядку проведения
паспортизации объектов
социальной инфраструктуры
и услуг для инвалидов и других
маломобильных групп населения
в сферах жизнедеятельности
на территории Пермского края



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктур

№ 4

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №7» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»

1.2. Адрес объекта 618416, Пермский край, г.Березники, ул.Ломоносова, 104

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание _____ 3 _____ этажей, _____ 3542,0 _____ кв.м

часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 17208 _____ кв.м

1.4. Год постройки здания 1966 год, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017-2025г

Капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №7» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 618416, Пермский край, г.Березники, ул.Ломоносова, 104

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11.Вышестоящая организация (наименование) Управление образования администрации города Березники

1.12.Адрес вышестоящей организации, другие координаты 618419, Пермский край, город Березники, ул.Ломоносова, 60

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

2.1.Сфера деятельности Образование

2.2.Виды оказываемых услуг реализация образовательных программ начального общего, основного общего,

2.3.Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, с длительным пребыванием; обучение на дому

2.4.Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети с 7 до 25 лет

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 436 человек

2.7.Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3.Состояние доступности объекта

3.1.Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) автобусы и маршрутные такси № 13, 3, 29, 38, 30.46.

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 90 м

3.2.2.время движения (пешком) 1-2 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 (асфальтовое покрытие, пешеходные дорожки, бордюров нет)

3.3. Организация доступности объекта для инвалида - формы обслуживания *

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) *
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения в том числе инвалиды	Б
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-И (К, О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К, О, Г, У)

3.5.ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта: ДЧ-В

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Лестничные марши, технические решения не возможны – организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с техническими

		средствами реабилитации
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт (Управление городского хозяйства и Управление благоустройства администрации города)
8.	Все зоны и участки	Текущий ремонт, Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (Управление городского хозяйства и Управление благоустройства администрации города)

4.2.Период проведения работ _2017-2025 годы_

в рамках исполнения план ФХД МБОУ Школа №7

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объект будет доступен 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)- нет

4.5.Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Пермского края, дата: _____

5.Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта социальной инфраструктуры и услуг:
№4 от «06»11 2017 г.

Приложение 2
к Порядку проведения
паспортизации объектов
социальной инфраструктуры
и услуг для инвалидов и других
маломобильных групп населения
в сферах жизнедеятельности
на территории Пермского края



УТВЕРЖДАЮ
Директор школы МБОУ Школа №7

О.Н.Никитина

«06» ноября 2017 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры и услуг

№ 4

город Березники

«06» ноября 2017 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №7» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»

1.2. Адрес объекта 618416, Пермский край, г. Березники, ул. Ломоносова, 104

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание _____ 3 _____ этажей, _____ 3542,0 _____ кв.м

часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 17208 кв.м

1.4. Год постройки здания 1966 год, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017-2025г., капитального нет

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №7» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 618416, Пермский край, г. Березники, ул. Ломоносова, 104

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация. Сфера деятельности – образование

3. Состояние доступности объекта

3.1.Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
автобусы и маршрутные такси № 13, 3, 29, 38, 30.46.

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 90 м

3.2.2.время движения (пешком) 1-2 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 (асфальтовое покрытие,
пешеходные дорожки, бордюров 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 маломобильных групп населения В том числе инвалиды	Б
2	Передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	С нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	С нарушениями зрения	Б
5	С нарушениями слуха	Б
6	С нарушениями умственного развития	А

3.4.Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения **	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В	1	1,2
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В	2	3,4,5,6,7
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-И (К, О,Г,У)	3	8,9,10
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В	4	11
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В	5	12
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В	6	13,14,15
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К, О, Г, У)	7	16

3.5.ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: ДЧ-В

** 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 объекта: объект доступен частично-всем

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) ***
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт, устройство тактильных полос
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт, приобретение мнемосхем
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Лестничные марши, технические решения не возможны – организация альтернативной формы обслуживания, приобретение тактильных наклеек
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт, приобретение тактильных табличек
5	Санитарно-гигиенические помещения	Приобретение направляющих тактильных полос
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (приобретение мнемосхем, звуковых маяков, средств визуальной связи)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт (Управление городского хозяйства и Управление благоустройства администрации города, устройство тактильных направляющих полос
8.	Все зоны и участки	Текущий ремонт, Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации

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

4.2. Период проведения работ 2017-2025 г.

в рамках исполнения ФХД МБОУ Школа №7.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Объект будет доступен полностью всем категориям инвалидов.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии нет.

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

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

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта)- требуется

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов - требуется; Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается- нет

4.4.6. другое нет

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта, прилагается: _____

(наименование документа и выдавший его организации, дата)

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Пермского края _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту: на __1__ л.

2. Входа (входов) в здание: на __1__ л.

3. Путей движения в здании: на __3__ л.

4. Зоны целевого назначения объекта: на __3__ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений: на __1__ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте: на __2__ л.

Результаты фотофиксации на объекте: на __5__ л.

Кадастровый, технический паспорт, поэтажные планы: на __35__ л.

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

Руководитель комиссии

директор школы

О.Н. Никитина

Члены комиссии:

завхоз

Л.В. Файрушина

секретарь

Е.Р. Бычкова

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)

Приложение 1
к Акту обследования объекта
социальной инфраструктуры
и услуг

№1 _____ от «06» _11__ 2017 г.

I. Результаты обследования:

1.территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №7» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», 618416, Пермский край, г.Березники, ул.Ломоносова, 104

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	содержание	значимо для инвалида (категория)	содержание	виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1	1				
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	1	2	Нет направляющих тактильных полос	С		Устройство направляющих тактильных полос
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования
		№ на плане	№ фото	
Территория прилегающая к зданию	ДЧ-В	1	1,2	Текущий ремонт, устройство тактильных полос, изготовление тактильных наклеек

* 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,

I. Результаты обследования:

2. входа (входов) в здание

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №7» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», 618416, Пермский край, г.Березники, ул.Ломоносова, 104

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	содержание	значимо для инвалида (категория)	содержание	виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть	2	3	Нет тактильных наклеек на поручнях	С	Изготовление тактильных наклеек	
2.2	Пандус (наружный)	есть	2	4	Нет тактильных наклеек на поручнях	С	Изготовление тактильных наклеек	
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	2	5				
2.4	Дверь (входная)	есть	2	6	Не открывается 2 створка двери	К		Замена дверей
2.5	Тамбур	есть	2	7				
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования
		№ на плане	№ фото	
Лестница, пандус, входная площадка перед дверью	ДЧ-В	2	3,4, 5,6, 7	Текущий ремонт, устройство тактильных полос, изготовление тактильных наклеек

I. Результаты обследования:

3.пути (путей) движения внутри здания (в том числе путей эвакуации)
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №7» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»618416, Пермский край, г.Березники, ул.Ломоносова, 104

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	содержание	значимо для инвалида (категория)	содержание	виды работ
3.1	Коридор (<u>вестибюль, зона ожидания,</u>)	есть	3	8	Нет тактильных направляющих полос	С		Устройство тактильных направляющих полос
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	3	9	Нет доступа на 2 и 3 этаж,	К,С	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет					технические решения невозможны - орган	

							изация альтернативной формы обслуживания	
3.5	Дверь	есть		10				
3.6	Пути эвакуации (в том числе зоны безопасности)	есть		10	Нет тактильных направляющих полос	С		Устройство тактильных направляющих полос
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования
		№ на плане	№ фото	
Пути движения внутри здания (лестницы, пандус, лифт)	ДЧ-И (К,О,Г,У)	3	8,9,10	Лестницы -технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания, устройство тактильных направляющих полос на путях эвакуации, Приобретение лестничного подъемника для инвалидов

I. Результаты обследования:

4.зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта).

Вариант I - зона обслуживания инвалидов

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №7» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» 618416, Пермский край, г.Березники, ул.Ломоносова, 104

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	содержание	значимо для инвалида (категория)	содержание	виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	4	11	Нет тактильных табличек	С	Приобретение или изготовление тактильных табличек	
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	Нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования
		№ на плане	№ фото	
Зона обслуживания инвалидов	ДЧ-В	4	11	Приобретение или изготовление тактильных табличек

Приложение 5
к Акту обследования объекта
социальной инфраструктуры
и услуг

№1 _____ от «06» _11. 2017_ г.

I. Результаты обследования: 5. санитарно-гигиенических помещений

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №7» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»618416, Пермский край, г.Березники, ул.Ломоносова, 104

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	содержание	значимо для инвалида (категория)	содержание	виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	5	12, 14	нет	С		
5.2	Душевая/ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В	5	12,14	

I. Результаты обследования:

6. системы информации на объекте

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №7» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»618416, Пермский край, г.Березники, ул.Ломоносова, 104

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	содержание	значимо для инвалида (категория)	содержание	виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	10	13		С	Приобретение световых маячков для обозначения дверных проемов	
6.2	Акустические средства	есть	10	14		К, О, С		
6.3	Тактильные средства	есть	10	3,13		С	Приобретение мнемосхем и тактильных табличек	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

III. Заключение по зоне

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования
		№ на плане	№ фото	
Система информации и связи	ДЧ-В	6	13,14, 15,3,6	Приобретение тактильных табличек, мнемосхем, световых маячков для дверных проемов

Приложение 5
к Порядку проведения паспортизации
объектов социальной инфраструктуры и услуг для
инвалидов и других маломобильных групп населения
в сферах жизнедеятельности на территории
муниципального образования «Город Березники»

Адресная программа

**Адаптации объектов социальной инфраструктуры и услуг обеспечения
доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения**

**на территории муниципального образования «Город Березники» в МБОУ Школа №7
на 2017-2025 годы**

№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступ- ности объекта	Плановые работы	вид ** работ	Ожидаемый результат (по состоянию доступ- ности) ***	Финансирование	Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля	
				содер- жание работ *	руб.		источник			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	МБОУ Школа №7	618416, Пермский край, г.Березник и, ул. Ломонос ова, 104	4	Приобре тение тактильн ых табличек * тактильн ых направляя ющих	ДП-В	80	Краевая субвенция	Директор ОУ	01.07.2018	
2	МБОУ Школа №7	618416, Пермский край, г.Березник и, ул. Ломонос	4	Замена /ремонт входной двери	ТР	80	Краевая субвенция	Директор ОУ	01.07.2018	

3	МБОУ Школа №7	ова, 104 618416, Пермский край, г. Березник и, ул. Ломонос ова, 104	4	Приобретение мнемосхем	ДП-В	40	Краевая субвенция	Директор ОУ	01.04.2018
4	МБОУ Школа №7	618416, Пермский край, г. Березник и, ул. Ломонос ова, 104	4	Приобретение тактильных наклеек на поручни	ДП-В	2	Краевая субвенция	Директор ОУ	01.04.2018
5	МБОУ Школа №7	618416, Пермский край, г. Березник и, ул. Ломонос ова, 104	4	Приобретение световых маячков.	ДП-В	10	Краевая субвенция	Директор ОУ	01.07.2018
6	МБОУ Школа №7	618416, Пермский край, г. Березник и, ул. Ломонос ова, 104	4	Приобретение лестничного подъемника для инвалидов	ТР ДП-В	170	Краевая субвенция	Директор ОУ	01.07.2018 /0



[Handwritten signature]

Валентина О.А.