



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МДОУ
«Детский сад пгт. Изьяю»

Смирнова Е. А.
«15» *сентября* 20 16 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**
№ _____

Печорский район, Республика Коми
Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

«___» _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Здание детского сада, Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад» пгт. Изьяю.
- 1.2. Адрес объекта: 169660, Республика Коми, г. Печора, пгт. Изьяю, ул. Центральная, д.24
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 960,6 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да); 1052 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1991, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017, капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад» пгт. Изьяю, МДОУ «Детский сад» пгт. Изьяю
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г. Печора, пгт. Изьяю, ул. Центральная, д.24

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)
От автобусной остановки пгт. Изьяю по ул. Центральной к объекту, от железнодорожного вокзала пгт. Изьяю по ул. Привокзальной и ул. Центральной к объекту.
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 100 м

3.2.2 время движения (пешком) 6 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет - Нерегулируемые.

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет - Нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: Нет (описать _____)

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	ВНД, ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	1,2,3	1,2,3
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)	3,4,5	3,4
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г, У)	6,7	5,5а,5б 4,6,9,9а
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В	8	9,9а,9б
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)	9,10	7,7а
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В		3,5б,6, 8,8а,9, 9а
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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 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	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
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 Российской Федерации <http://zhit-vmeste.ru> (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 1 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 3 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 1 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 1 л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 14 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 1 л.

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

Руководитель
рабочей группы

заведующий Маренкова Т.Н.
(Должность, Ф.И.О.)

maf
(Подпись)

Члены рабочей группы

зав. отделом - гл. архитектор Блещинко И.С.
(Должность, Ф.И.О.)

И.С.
(Подпись)

завед. отделом ИТО Ю.И. Мосорев Коржикова А.
(Должность, Ф.И.О.)

А.
(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

МО ВОС общество слепых Русских И.Е.
(Должность, Ф.И.О.)

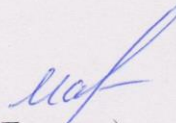
И.Е.
(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

заведующей Маренковой Е. И.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией (название). _____