**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**Муниципального казенного дошкольного**

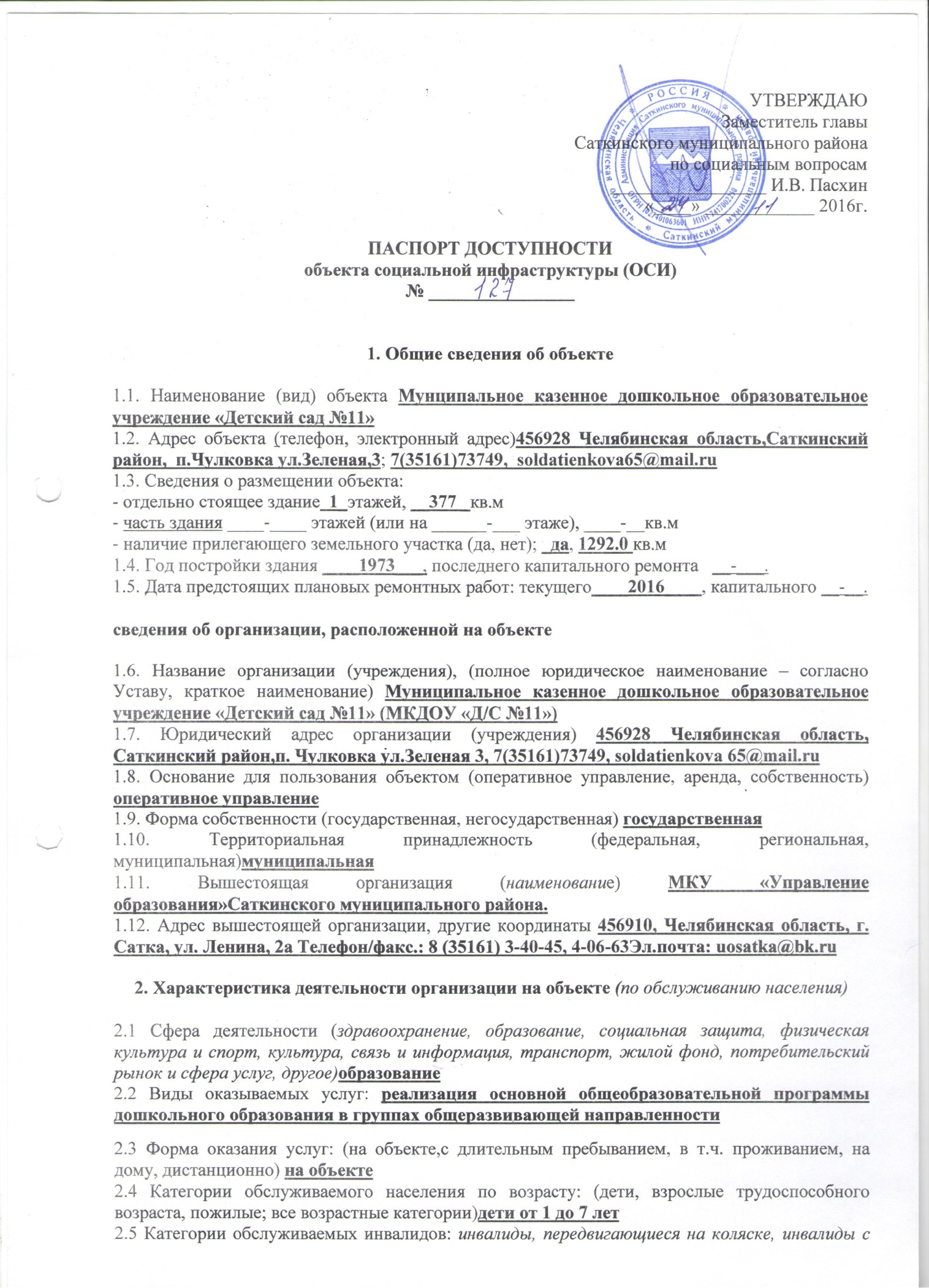
**образовательного учреждения**

**«Детский сад №11»**

**(объекта социальной инфраструктуры)**

**для инвалидов и предоставляемых услуг**

2016г



**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **на личном автотранспорте, пешим ходом. При движении от остановки необходимо перейти по пешеходному переходу и двигаться по обочине к зданию.**  Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **не \_редусмотрено**

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **150 м**

3.2.2 время движения (пешком) **3-4 мин**

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

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые;** *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть,* **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,***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 | ***«ДУ»*** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ***«ДУ»*** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ***«ДУ»*** |
| 4 | с нарушениями зрения | ***«ДУ»*** |
| 5 | с нарушениями слуха | ***«ДУ»*** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ***«ДУ»*** |

\* - указывается один из вариантов: **«А»** доступность всех зон и помещений - универсальная**, «Б»** доступны специально выделенные участки и помещения**, «ДУ»** доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно**, «ВНД»** не организована доступность.

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-И( Г, У)*** |
| 2 | Вход (входы) в здание | ***ДЧ-И(Г, У)*** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ***ДЧ-И(Г, У)*** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ***ДЧ-И(Г, У)*** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ***ДЧ-И(Г, У)*** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ***ДЧ-И(К, О, Г, У)*** |
| 7 | 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: Объект недоступен для определенных 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.

Для инвалидов с иными нарушениями опорно-двигательного аппарата можно добиться полной доступности объекта при условии ремонта покрытия на территории, обустройства входного узла (ремонт напольного покрытия, установка поручней), приведения в соответствие с нормативными требованиями системы визуальной информации и дублирующей акустической на всех зонах, а также обустройства санитарно-гигиенического помещения (туалета).

ОСИ временно не доступен для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках.

Для решения вопросов доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения может решаться на первом этапе путём оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность; при комплексном развитии системы информации на объекте 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) | *индивидуальное решение с ТСР* |
| 2 | Вход (входы) в здание | *Технические решения невозможны* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *Технические решения невозможны* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *Технические решения невозможны* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *Технические решения невозможны* |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | *Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *Технические решения невозможны* |
| 8 | Все зоны и участки | *Технические решения невозможны* |

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

* 1. Период проведения работ  *2017-20120г.г* в рамках исполнения  *адресной программы*

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

* 1. Результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации  *доступно условно .*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) *удовлетворительно ,*

* 1. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата  **\_\_\_\_\_\_\_** *\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий МКДОУ

«Д/С №11»

\_\_\_\_\_\_\_Е.В.Солдатенкова

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

* 1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №11»**

1.2. Адрес объекта (телефон, электронный адрес**456928 Челябинская область, Саткинский район, п.Чулковка ул.Зеленая,3,** ; **7(35161)73749, soldatienkova65@mail.ru**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **1\_** этажей, **\_\_377\_**кв.м

- часть здания \_\_\_\_-\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_-\_\_\_ этаже), \_\_\_\_-\_\_кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **\_да**, **1292** кв.м

1.4. Год постройки здания **\_\_\_\_1973\_\_\_**, последнего капитального ремонта \_\_-\_\_\_.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **\_\_\_\_2016\_\_\_\_**, капитального \_\_-\_\_.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения, (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №11» (МКДОУ «Д/С №11»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **456928 Челябинская область, Саткинскийрайон,п.Чулковка ул.Зеленая,3**

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*) **МКУ «Управление образования» Саткинского муниципального района.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **456910, Челябинская область,**

**г. Сатка, ул. Ленина, 2а Телефон/факс.: 8 (35161) 3-40-45, 4-06-63Эл. почта: uosatka@bk.ru**

1. **Характеристика деятельности организации на объекте (***по обслуживанию населения***)**
   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. Виды оказываемых услуг:**реализация основной общеобразовательной программы дошкольного образования в группах общеразвивающей направленности**
   3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**
   4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети от 1 до 7 лет**
   5. Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха*
   6. Плановая мощность: посещаемость - **41 чел.,** (количество обслуживаемых в день), вместимость - **45 чел.,** пропускная способность - **45 чел.**

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

1. **Состояние доступности объекта**
   1. **Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **на личном автотранспорте, пешим ходом.**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**.

* 1. **Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**
     1. расстояние до объекта от остановки транспорта **150 м.**
     2. время движения (пешком) **3-4 мин.**
     3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*)**нет**.
     4. Перекрестки: *нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет* **нет**.
     5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* **нет**.
     6. Перепады высоты на пути**нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* **нет**.

* 1. **Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\***
  2. **Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  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 | ***«ДУ»*** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ***«ДУ»*** |
| 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)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п \п | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | | **Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | *индивидуальное решение с ТСР* | | |
| 2 | Вход (входы) в здание | *Технические решения невозможны* | | |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *Технические решения невозможны* | | |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | *Технические решения невозможны* | | |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *Технические решения невозможны* | | |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | *Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания* | | |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *Технические решения невозможны* | | |
| 8. | **Все зоны и участки** | *Технические решения невозможны* | | |

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

**Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_ Солдатенкова Елена Владимировна 83516173749\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МКДОУ

«Д/С №11»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.В.Солдатенкова

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Саткинский муниципальный район  Наименование территориального  образования субъекта РФ | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

1. **Общие сведения об объекте**
   1. Наименование (вид) объекта**Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №11»**
   2. Адрес объекта **456928 Челябинская область, Саткинский район, п.Чулковка ул.Зеленая,3**
   3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **1**этажей, **377** кв.м

- часть здания\_часть отдельно стоящего здания\_этажей (или на \_\_ этаже), \_\_-\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет);**да, 1292кв. м**

1.4. Год постройки здания **1973г**, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2016г.***, капитального* -

1.6. Название организации (учреждения, (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение«Детский сад №11» (МКДОУ «Д/С №11»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **456928 Челябинская область, Саткинскийрайон, п.Чулковка, ул. Зеленая,3 7(35161)73728**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация: **реализация основной общеобразовательной программы дошкольного образования в группах общеразвивающей направленности**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **на личном автотранспорте, пешим ходом**

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 **150** м

3.2.2 время движения (пешком) **3-4** 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: **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* **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 | *«ДУ»* |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | *«ДУ»* |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | *«ДУ»* |
| 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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  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) | ДЧ-И (Г, У) | 1 | 1,2 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (Г, У) | 2 | 1,3,4 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (Г, У) | 2 | 5,6,7,8 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (Г, У) | 2 | 9,10,11 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (Г, У) | 2 | 12,13 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (К, О, Г, У) | 2 | 14,15,16, 17,18 |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ | 3 | 19.20,21, 22,23 |

\*\* 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*: Доступно условно*

**4. Управленческое решение** (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта  *(вид работы)\** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | *индивидуальное решение с ТСР* |
| 2 | Вход (входы) в здание | *Технические решения невозможны* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *Технические решения невозможны* |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | *Технические решения невозможны* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *Технические решения невозможны* |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | *Технические решения невозможны* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *Технические решения невозможны* |
| 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 2017-2020 в рамках исполнения адресной программы

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации **\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(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 \_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_23\_\_\_\_\_\_ л.

План-схема № 1 территории на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_ л.

План-схема № 2 движения внутри здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_ л.

План-схема № 3 прохода к объекту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_ л.

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

Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта  *от автовокзала г. Сатка, маршрутное такси № 410, по поселку Сулея транспортного средства нет* наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *не предусмотрено*

Председатель комиссии воспитатель Бердина Л.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)*

Члены комиссии воспитатель Малеева А.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)*

Завхоз Габбасова И.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)*

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

**I. Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

МКДОУ «Д/С №11»

Челябинская обл., Саткинский р-он, п. Чулковка,ул.Зеленая,3

*(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 | Содер-  жание | Значимо  для инва-  лида (ка-  тегория) | Содержание | Виды  работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | 1 | 1 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
| 1.2 | Путь (пути) движения на  территории | есть | 1 | 2 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
| 1.3 | Лестница (наружная) | есть | 1 | 3 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
| 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 [<\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2306)  (к [пункту 3.4](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2106)  Акта обследования  ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по  адаптации (вид  работы) [<\*\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2307) к  [пункту 4.1](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2146) Акта  обследования ОСИ |
| на  плане | N  фото |
| Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-И (Г, У) | 1 | 1, 2 | 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.

Комментарий к заключению: В данное время территория доступна только для нескольких категорий инвалидов (нарушением слуха и нарушением умственного развития).

Для других категорий требуется:

- для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках и нарушением опорно-двигательного аппарата - ремонт покрытия, автоматические двери, поручни, пандус;

- для инвалидов с нарушением зрения – использование контрастных и тактильных направляющих на всех путях движения.

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

**I. Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

МКДОУ «Д/С №11»

Челябинская обл., Саткинский р-он, п. Чулковка,ул.Зеленая,3

*(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 | Значимо  для инва-  лида (ка-  тегория) | Содержание | Виды  работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть | 11 | 3 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет | - | - | - | - | - | - |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | 1 | 1 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | 1 | 4 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
| 2.5 | Тамбур | есть | 1 | 3 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-  функциональной зоны | Состояние  доступности [<\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2362)  (к [пункту 3.4](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2106)  Акта обследования  ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по  адаптации (вид  работы) [<\*\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2363) к  [пункту 4.1](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2146) Акта  обследования ОСИ |
| на  плане | N  фото |
| Вход в здание | ДЧ-И (Г, У) | 1 | 3 | Технические решения невозможны |

--------------------------------

<\*> 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: В данное время территория доступна только для нескольких категорий инвалидов (нарушением слуха и нарушением умственного развития).

Для других категорий требуется организация альтернативной формы обслуживания.

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

I. Результаты обследования:

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

МКДОУ «Д/С №11»

Челябинская обл., Саткинский р-он, п. Чулковка,ул.Зеленая, 3

*(наименование объекта, адрес)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование функционально-  планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения  и замечания | | Работы по  адаптации  объектов | |
| есть/  нет | на  плане | N  фото | Содержание | Значимо  для инва-  лида (ка-  тегория) | Содержание | Виды  работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | 2 | 4, 6 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | 2 | 17, 18 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | - | - | - | - | - | - |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или  подъемник) | нет | - | - | - | - | - | - |
| 3.5 | Дверь | есть | 1 | 3 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | 2 | 4, 5 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-  функциональной зоны | Состояние доступности [<\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2422) (к [пункту 3.4](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2106)  Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации  по адаптации (вид работы) [<\*\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2423) к [пункту 4.1](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2146) Акта  обследования ОСИ |
| N на  плане | N  фото |
| Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) | ДЧ-И (Г, У) | 2 | 5,6,7,8 | Технические решения невозможны |

--------------------------------

<\*> 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: В данное время территория доступна только для нескольких категорий инвалидов (нарушением слуха и нарушением умственного развития).

Для других категорий требуется организация альтернативной формы обслуживания.

Приложение 4

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

**I. Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I - зона обслуживания инвалидов**

МКДОУ «Д/С №11»

Челябинская обл., Саткинский р-он, п. Чулковка,ул.Зеленая,3

*(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 | Содер-  жание | Значимо для инвалида (категория) | Содер-  жание | Виды  работ |
| 4.1 | Кабинетная форма  обслуживания | есть | 2 | 6 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть | 2 | 6 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
| 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 [<\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2484)  (к [пункту 3.4](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2106)  Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации  по адаптации  (вид работы) [<\*\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2485)  к [пункту 4.1](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2146) Акта  обследования ОСИ |
| N на  плане | N  фото |
| Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)  Вариант I- зона обслуживания инвалидов | ДЧ-И (Г,У) | 2 | 1,2.3 | Технические решения невозможны |
|  |  |  |  |  |

--------------------------------

<\*> 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: В данное время территория доступна только для нескольких категорий инвалидов (нарушением слуха и нарушением умственного развития).

Для других категорий требуется организация альтернативной формы обслуживания.

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант II – места приложения труда**

МКДОУ «Д/С №11»

Челябинская обл., Саткинский р-он, п. Чулковка,ул.Зеленая,3

*(наименование объекта, адрес)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование функционально-  планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные  нарушения  и замечания | | Работы по  адаптации  объектов | |
| есть/  нет | N на  плане | N  фото | Содер-  жание | Значимо  для инва-  лида (ка-  тегория) | Содер-  жание | Виды  работ |
| Место приложения труда | Нет | - | - | - | - | - | - |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-  функциональной зоны | Состояние  доступности [<\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2529)  (к [пункту 3.4](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2106)  Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации  (вид работы) [<\*\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2530) к [пункту 4.1](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2146)  Акта обследования ОСИ |
| N на  плане | N  фото |
| Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)  Вариант II- места приложения труда | - | - | - | - |

--------------------------------

<\*> 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 6

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант III – жилые помещения**

МКДОУ «Д/С №11»

Челябинская обл., Саткинский р-он, п. Чулковка,ул.Зеленая,3

*(наименование объекта, адрес)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование функционально-  планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные  нарушения  и замечания | | Работы по  адаптации  объектов | |
| есть/  нет | N на  плане | N  фото | Содер-  жание | Значимо  для инва-  лида (ка-  тегория) | Содер-  жание | Виды  работ |
| Жилые помещения | Нет | - | - | - | - | - | - |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-  функциональной зоны | Состояние  доступности [<\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2574)  (к [пункту 3.4](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2106)  Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации  по адаптации  (вид работы) [<\*\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2575)  к [пункту 4.1](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2146) Акта  обследования ОСИ |
| N на  плане | N  фото |
| Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)  Вариант III – 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 7

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

МКДОУ «Д/С №11»

Челябинская обл., Саткинский р-он, п. Чулковка,ул.Зеленая,3

*(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 | Содер-  жание | Значимо  для инва-  лида (ка-  тегория) | Содер-  жание | Виды  работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть | 2 | 12,13 | Не соответствует СНиП | - | - | - |
| 5.2 | Душевая/ванная комната | нет | - | - | - | - | - | - |
| 55.3 | Бытовая комната  (гардеробная) | нет | - | - | - | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-  функциональной зоны | Состояние  доступности [<\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2626)  (к [пункту 3.4](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2106)  Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы) [<\*\*>](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2627) к [пункту 4.1](file:///C:\Users\Детсад\Documents\МАДОУ%20ЦРР%20-дС%20№3%20Ромашка%20г.%20Куровское,%20объект%20сферы\2016%20г\Приложения%20к%20акту.docx#Par2146)  Акта обследования ОСИ |
| N на  плане | N  фото |
| Санитарно-гигиенических помещений | ДЧ-И (Г,У) | 2 | 12,13 | технические решения невозможны |

--------------------------------

<\*> 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: В данное время территория доступна только для нескольких категорий инвалидов (нарушением слуха и нарушением умственного развития).

Для других категорий требуется организация альтернативной формы обслуживания.

Приложение 8

к Акту обследования ОСИ к паспорту

доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет | - | - | - | - | - | - |
| 6.2 | Акустические средства | нет | - | - | - | - | - | - |
| 6.3 | Тактильные средства | нет | - | - | - | - | - | - |
|  | 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 |
| № на плане | № фото |
| Системы информации на объекте | ДЧ-И (К, О, Г, У) | - | - | Технические решения невозможны |

\* 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: Для разных категорий инвалидов требуется организация альтернативной формы обслуживания.