

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МДОУ
«Детский сад» пгт. Кожва

«13» сентября 2014 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 МДОУ «Детский сад» пгт. Кожва
1.2. Адрес объекта 169663, РК, г. Печора, пгт. Кожва, ул. Печорская, д.30
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1959,7 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1976, 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 общеразвивающего вида» пгт. Кожва, МДОУ «Детский сад» пгт. Кожва
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 169663, РК, г. Печора, пгт. Кожва, ул. Печорская, д.30

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. Кожва по улице Печорской и улице Мира
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 50 м
3.2.2 время движения (пешком) 2 мин.
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), - Да
3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; - нерегулированный
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 (_____)

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
	<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	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)	ДП-И	1,2	1
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)	2,3,4,5	1
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г, У)	4,6,7,8	1,4,5,6
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В	9,10	2,3,4,5
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У)	11	7
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В		1,5,8
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	Инд. Решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Инд. Решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Инд. Решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Инд. Решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Инд. Решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Инд. 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 <u>1</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>1</u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>1</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>3</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>1</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>1</u> л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 4 л.

Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 1 л.

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

Руководитель
рабочей группы

Заведующий МБОУ ДП
(Должность, Ф.И.О.)

Дудка Т.Н.
(Подпись)

Члены рабочей группы

Зав. отделом г. архитектор Тимонин И.С.
(Должность, Ф.И.О.)
Зав. отделом МКО УО МР. Петрова
(Должность, Ф.И.О.)

Тимонин И.С.
(Подпись)
Петрова Т.А.
(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

МО РСБ общество слепых Русских М.С.
(Должность, Ф.И.О.)

Русских М.С.
(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Заведующий Дудка Т.Н.
(Должность, Ф.И.О.)

Дудка Т.Н.
(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

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