

УТВЕРЖДАЮ

Начальник УСЗН администрации
Азовского района Ростовской области



М.Л. Зеленина

« 07 » 20 20 г.

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

№ 154

Ростовская область

Наименование территориального
образования субъекта РФ

«07» июля 2020 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБУДО Самарский МУК Азовского района,
1.2. Адрес объекта 346751, Ростовская область, Азовский район, село Самарское, пер. Колодезный, 3
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящие здания 1 этажей, 575,5 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 6571 кв.м
1.4. Год постройки здания 1930г., последнего капитального ремонта нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего да, капитального нет
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Самарский МУК Азовского района (МБУДО Самарский МУК Азовского района),
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 346751, Ростовская область, Азовский район, село Самарское, пер. Колодезный, 3

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)

Автотранспортом Азов - Самарское, далее пешком 200м. до здания по пешеходной дорожке

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не предусмотрено.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 3-5 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, естественный рельеф

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»

4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«ВНД»

* - 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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧВ	-	1,2,3,4
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)	-	5,6
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г, У)	-	9-14
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,С, Г, У)	-	15-19
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У)	-	20,21
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	-	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	-	1,2

** 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: **ДЧ-И (О,С,Г,У)**

Доступно частично избирательно

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)	<i>Ремонт капитальный</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>Ремонт капитальный</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>Ремонт текущий</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>Ремонт текущий</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>Ремонт текущий</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>Ремонт текущий</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>Ремонт текущий</i>
8.	Все зоны и участки	<i>Ремонт капитальный, текущий</i>

*- 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 _____ с 2021г _____.
в рамках исполнения Акт обследования от 07.07.2020г. № 1 _____.
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
доступно частично всем с дополнительной организацией альтернативной формы обслуживания – на дому для инвалидов, не имеющих возможность передвигаться _____.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДУ
Доступно условно всем группам МГН кроме инвалидов по зрению и на кресло колясках _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии не требуется

(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) не требуется

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 Организация инвалидов и Всероссийского общества слепых

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 РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u>4</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на 3 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 5 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 3 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 3 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 3 л. |

Результаты фотофиксации на объекте нет на л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ есть на 2 л.

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

Руководитель рабочей группы: Заведующий Азовским РОО, Заярная М.В.
(Должность, Ф.И.О.)



[Signature]
(Подпись)

Члены рабочей группы:

И.о. главы Администрации Самарского сельского поселения

Трофименко А.А.

(Должность, Ф.И.О.)

Землеустроитель

Субботин О.В.
(Должность, Ф.И.О.)

Главный архитектор

Щербаков А.М.
(Должность, Ф.И.О.)

(Должность, Ф.И.О.)



[Signature]
(Подпись)



(Подпись)

(Подпись)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

предс. общества ВОИ А.И. Горюнов
(Должность, Ф.И.О.)

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

(Подпись)

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