

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН


«13» июля 2017 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 62

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МБДОУ «Суловский д/с комбинированного вида «Ёлочка»**
1.2. Адрес объекта **652190 Маринский р-н, с.Сулово, ул.Стройка,9**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2этажа, 1045,9кв.м.**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, **4569,30кв.м**
1.4. Год постройки здания **1968г.**, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего июля 2017г, капитального _____**
сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Суловский детский сад комбинированного вида «Ёлочка» (МБДОУ «Суловский д/с комбинированного вида «Ёлочка»)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **652190, РФ, Кемеровская обл., Маринский р-н, с.Сулово,9**
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*) **Управление образования администрации Маринского муниципального района**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г.Маринск, ул.Ленина 17**

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

- 2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)
общее образование (уровень – дошкольное образование)
2.2 Виды оказываемых услуг **реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования, присмотр и уход.**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте.**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети до 8 лет**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*– **нет**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **78 человек**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) от автобусной остановки перейти дорогу по пешеходному переходу «Школа» и пройти между магазинами «Солнышко» и «Торговый дом».

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 **200м**

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

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **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) **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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно частично всем

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)	Индивид. решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	Индивид. решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивид. решение с ТСП
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Индивид. решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивид. решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивид. решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивид. решение с ТСП
8	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Индивид. решение с ТСП

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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):

Согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации
дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «13» июля 2017 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 62 от «13» июля 2017 г.
3. Решения Комиссии 62 от «13» июля 2017 г.



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации:

Заведующий МБДОУ

«Сусловский д/с

комбинированного вида

«Ёлочка» М.В. Хмелевская

«13» июня 2017 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 62

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: МБДОУ «Сусловский д/с комбинированного вида «Ёлочка»
1.2. Адрес объекта: 652190 Мариинский р-н, с.Суслово, ул.Стройка,9
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2этажа, 1045,9кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания 1968г., последнего капитального ремонта нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, июль 2017, капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Сусловский детский сад комбинированного вида «Ёлочка» (МБДОУ «Сусловский д/с комбинированного вида «Ёлочка»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 652190, РФ, Кемеровская обл., Мариинский р-н, с.Суслово,9
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) Управление образования администрации Мариинского муниципального района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Мариинск, ул.Ленина 17

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) **общее образование (уровень – дошкольное образование)**
2.2 Виды оказываемых услуг: **реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования, присмотр и уход.**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте.**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети до 8 лет**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития – **с нарушениями слуха**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **78 человек**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **да**

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) от автобусной остановки перейти дорогу по пешеходному переходу «Школа» и пройти между магазинами «Солнышко» и «Торговый дом». 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 200м

3.2.2 время движения (пешком) 3-4мин

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* ()

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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	Индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Индивид. решение
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	

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____

Хмелевская Марина Владимировна, заведующий, т. 8(909)5102859

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

« 13 » июля 2017 г.

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

№ 62

« 13 » 06 20 17 г.

Маринский район

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБДОУ «Сусловский д/с комбинированного вида «Ёлочка»
- 1.2. Адрес объекта 652190 Маринский р-н, с.Суслово, ул.Стройка,9
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2этажа, 1045,9кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 4569,30кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1968г., последнего капитального ремонта нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, июль 2017, капитального _
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Сусловский детский сад комбинированного вида «Ёлочка» (МБДОУ «Сусловский д/с комбинированного вида «Ёлочка»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 652190, РФ, Кемеровская обл., Маринский р-н, с.Суслово,9

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
от автобусной остановки перейти дорогу по пешеходному переходу «Школа» и пройти между магазинами «Солнышко» и «Торговый дом»,
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 200м
 - 3.2.2 время движения (пешком) 3-4мин
 - 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) 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*
(описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *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	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)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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 ОСИ: **доступно условно**

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)	Индивидуальное решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивид. решение
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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 РФ

(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 _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 л.

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

Руководитель
рабочей группы
начальник отдела архитектуры и градостроительства
администрации Марининского муниципального района
Никитин А.И.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Члены рабочей группы:

ведущий специалист отдела предоставления социальных
выплат управления социальной защиты населения
администрации Марининского муниципального района
Алчина М.С.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

В том числе:
представители общественных
организаций инвалидов

эксперт – член общественной организации инвалидов Марко В.С.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

председатель Марининской местной организации
«Всероссийского Ордена Красного Знамени общество слепых»
Тимофеев А.Н.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте
заведующий МБДОУ «Суловский д/с комбинированного вида «Ёлочка»

Хмелевская М.В.
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

I Результаты обследования:

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МБДОУ «Сусловский д/с комбинированного вида «Ёлочка»,
ул.Стройка,9, с.Суслово, Мариинского района**

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	Значим о для инвали да (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	3	1в,1с	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	4	1	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	
1.3	Лестница (наружная)	есть	5,6	2	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	ИТР
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 ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающая к зданию (участку)	ДУ	3,4,5,6	1,1в.1с,2	Индивидуальное решение с ТСП

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к

заключению: _____

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

**МБДОУ «Сусловский д/с комбинированного вида «Ёлочка»,
ул.Стройка,9, с.Суслово, Мариинского района**

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 (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть	6	2	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	ИТР
2.2	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	5	2	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	ИТР
2.4	Дверь (входная)	есть	5	2	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	ИТР
2.5	Тамбур	есть	7	2б	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	ИТР
	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	
Вход (входов) в здание	ДУ	5	2	Индивидуальное решение с ТСП

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

заключению: _____

I Результаты обследования:

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

**МБДОУ «Сусловский д/с комбинированного вида «Ёлочка»,
ул.Стройка,9, с.Суслово, Мариинского района**

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	Значим о для инвали да (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	8	3а	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	ИТР
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	7	3	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	ИТР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	нет						
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	8	3а	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	ИТР
	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	
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В	7,8	3,3а	Индивидуальное решение с ТСП

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к

заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

МБДОУ «Сусловский д/с комбинированного вида «Ёлочка»,

ул.Стройка,9, с.Суслово, Мариинского района

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 (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	9	4б,4в	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	ИТР
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	9	4, 4а,4г	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	ИТР
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 ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В	9	4-4г	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: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда**

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
Место приложения труда							

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	

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения**

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
Жилые помещения							

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	

* 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: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений
МБДОУ «Сусловский д/с комбинированного вида «Ёлочка»,
ул.Стройка,9, с.Суслово, Мариинского района
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 (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	10	5	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	ИТР
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 ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	10	5	Индивидуальное решение с ТСП

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

МБДОУ «Сусловский д/с комбинированного вида «Ёлочка»,
ул.Стройка,9, с.Суслово, Мариинского района
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 (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	3,7,8	6,6а, 6б,6в	Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	ИТР
6.2	Акустические средства	нет			Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	
6.3	Тактильные средства	нет			Не соответствует нормам СНиП	все	Привести в соответствие с нормами СНиП	
	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	
Система информации на объекте	ДУ	3,7,8	6,6а, 6б,6в	Индивидуальное решение с ТСП

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____