

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель МАДОУ "Детский сад
комбинированного вида №10
г.Шебекино Белгородской области"
(ОСИ)

Пашенко Л.А.



20 21 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 516

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **дошкольная образовательная организация**
- 1.2. Адрес объекта: **309290, Белгородская обл., ул Б.Хмельницкого,10**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
здание – двухэтажное,693,7 кв.м;
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **5716 кв.м.**
- 1.4. Год постройки здания **-1957г.**, последнего капитального ремонта **2019г.**;
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – **планируется**;
капитального **не планируется.**
- Сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №10 г. Шебекино Белгородской области», МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №10 г.Шебекино»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **309290 Белгородская обл., г. Шебекино ,ул.Б.Хмельницкого,10**
- 1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление.**
- 1.9. Форма собственности: **муниципальная.**
- 1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная.**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **МКУ «Управление образования Шебекинского городского округа Белгородской области».**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **309290, Белгородская область, г.Шебекино, площадь Центральная, д. №1.**

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

- 2.1. Сфера деятельности: **образование**
- 2.2. Виды оказываемых услуг: **образовательные услуги**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети дошкольного возраста**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **нет.**

2.6. Плановая мощность: **посещаемость 100 чел.**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **нет.**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):
по улице Ленина №2, №5, №7, №8, №12.

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 мин.,**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да,**

3.2.4 перекрестки: **нет,**

3.2.5 информация на пути следования к объекту: **нет,**

3.2.6 перепады высоты на пути: **есть,**

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	ВДН, ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВДН
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, «ВДН» - 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)	ДП-И(К,О,С,Г,У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,О,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К,О,Г,У)

** 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: ДУ

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	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)	Индивидуальное решение с ТСР
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 2021-2026гг.

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: ДЧ-И(К,О,Г,С,У)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) – **доступно частично всем.**

4.4. Для принятия решения требуется **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 **ou100bel.nubex.ru**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «___» _____ 20__ г.,
2. Актов обследования объекта: № акта _____ от «___» _____ 20__ г.,
3. Решение Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН, утвержденной постановлением администрации Шебекинского городского округа от «___» _____ 20__ г.

Утверждаю:
заведующий МАДОУ "Детский сад
комбинированного вида №10
г.Шебекино Белгородской области"
Л.Пашенко
« 29 » 01 2021 г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ 1.1. Наименование (вид) объекта: дошкольная образовательная организация

1.2. Адрес объекта: **309290, Белгородская обл., ул Б.Хмельницкого,10**

1.3. Сведения о размещении объекта:

здание – двухэтажное,693,7 кв.м;

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **5716 кв.м.**

1.4. Год постройки здания -**1957г.**, последнего капитального ремонта **2019г.**;

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – **планируется;**
капитального **не планируется.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №10 г. Шебекино Белгородской области», МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №10 г.Шебекино»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **309290 Белгородская обл., г. Шебекино ,ул.Б.Хмельницкого,10**

1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление.**

1.9. Форма собственности: **муниципальная.**

1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная.**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **МКУ «Управление образования Шебекинского городского округа Белгородской области».**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **309290,Белгородская область, г.Шебекино, площадь Центральная, д. №1.**

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

2.1. Сфера деятельности: **образование**

2.2. Виды оказываемых услуг: **образовательные услуги**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**

2.4.Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети дошкольного возраста**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **нет.**

2.6. Плановая мощность: **посещаемость 100 чел.**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **нет.**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): **по улице Ленина №2, №5, №7, №8, №12.**

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 мин.,

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да,

3.2.4 перекрестки: нет,

3.2.5 информация на пути следования к объекту: нет,

3.2.6 перепады высоты на пути: есть,

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	ВДН, ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВДН
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», «ВДН»

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 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)	индивидуальное решение с ТСП
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)	индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	индивидуальное 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

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано

Пашенко Лариса Анатольевна, заведующий, тел. 8(47248)4-59-88

Утверждаю:
заведующий МАДОУ "Детский сад
комбинированного вида №10
г.Шебекино Белгородской области"

Л.Пашенко



« 29 » 01 20 21 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 516

« 29 » 01 20 21 г.

Белгородская область

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: дошкольная образовательная организация
- 1.2. Адрес объекта: 309290, Белгородская обл., ул. Б.Хмельницкого, 10
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
здание – двухэтажное, 693,7 кв.м;
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5716 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания -1957г., последнего капитального ремонта 2019г.;
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – планируется;
капитального не планируется.

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №10 г. Шебекино Белгородской области», МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №10 г.Шебекино»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 309290 Белгородская обл., г. Шебекино, ул.Б.Хмельницкого, 10
- 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности: муниципальная.
- 1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная.
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) МКУ «Управление образования Шебекинского городского округа Белгородской области».
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 309290, Белгородская область, г.Шебекино, площадь Центральная, д. №1.

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

Дополнительная информация :

Сфера деятельности - образование.

Виды оказываемых услуг – дошкольное образование.

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): по улице

Ленина №2, №5, №7, №8, №12.

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 мин.,**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да,**

3.2.4 перекрестки: **нет,**

3.2.5 информация на пути следования к объекту: **нет,**

3.2.6 перепады высоты на пути: **есть,**

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	ВДН, ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВДН
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», «ВДН»

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (К, О, С, Г, У)	1,2,3,6 13	Б.н.
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В	9	Б.н.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,Г,У)	10 4,5	Б.н.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,О,Г,У)	8	Б.н.
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	12	Б.н.
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	11	Б.н.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К,О,Г,У)	7	Б.н.

** 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, ВВД – временно недоступно

5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: ДУ

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 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)	Индивидуальное решение с ТСП
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)	Индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	Индивидуальное 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 **2021-2026гг.**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **ДЧ-И(К,О,Г,С,У)**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) – **доступно частично всем.**

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

4.4.1. согласование на Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН

(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 ou100bel.nubex.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 2 л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на 2 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 2 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 5 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 1 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 2 л. |
| 7. Результаты фотофиксации объекта | на 3 л. |
| 8. Поэтажные планы | на 4 л. |

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

Руководитель рабочей группы:

Заместитель главы администрации
Шебекинского городского округа по
социальной политике.

Кочерова
Анна Михайловна



Члены рабочей группы:

Начальник управления социальной
защиты населения администрации
Шебекинского городского округа

Таранникова
Наталья Анатольевна



Начальник МКУ «Управление
образования Шебекинского
городского округа Белгородской
области»

Сабадаш
Анатолий Михайлович



Председатель Шебекинской местной
организации Белгородской
региональной организации
Общероссийской общественной
организации Всероссийское
общество инвалидов

Кулиш
Надежда Николаевна



Председатель Шебекинской местной
организации Белгородской

Безуглый
Андрей Сергеевич



региональной организации
Общероссийской общественной
организации инвалидов
«Всероссийского ордена
Трудового Красного Знамени
общества слепых»

Представитель организации,
расположенной на объекте МАДОУ
«Детский сад комбинированного вида №10
г.Шебекино»

Пашенко Л.А.



Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 2021 г.

Комиссией по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, утверждённой постановлением администрации Шебекинского городского округа № 664 от 26.05.2020 г.

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
 № 516 от «29» 01 2021 г.

Утверждаю:
 заведующий МАДОУ "Детский сад
 комбинированного вида №10
 г.Шебекино Белгородской области"
 Л.Пашенко
 № 79 от «29» 01 2021 г.



I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
"Детский сад комбинированного вида №10 г.Шебекино Белгородской
области"

№ П/П	Наименование функционального о-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
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	Б.н.	1,3, 6,7	нет	К, О, С, Г, У	нет	нет
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	Б.н.	2,3 6, 13	Отсутствуют тактильные средства	К, О, С, Г, У	нет	нет
1.3	Лестница (наружная)	есть	Б.н.	-	нет	С, Г, У	нет	нет
1.4	Пандус (наружный)	есть	Б.н.	-	нет	К, О	нет	нет
1.5	Автостоянка и парковка	нет			Не обустроена зона	К	нет	нет
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствие тактильных средств, не обустроена зона	К, О, С, Г, У	нет	нет

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 (участок)	ДЧ-И(К, О, Г, У)	Б.н.	1,2,3,6, 7,13	Индивидуальные решения 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:

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
 № 516 от «28» 01 2021 г.

Утверждаю:
 заведующий МАДОУ "Детский сад
 комбинированного вида №10
 г.Шебекино Белгородской области"
 Л.Пашенко
 № 19 от «28» 01 2021 г.



I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида №10 г.Шебекино Белгородской области"

№ 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	Б.Н.	-	нет	С, Г, У	нет	нет
2.2	Пандус (наружный)	есть	Б.Н.	-	нет	К, О	нет	нет
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	Б.Н.	9	нет	К, О, С, Г, У	нет	нет
2.4	Дверь (входная)	есть	Б.Н.	9	нет	К, О, С, Г, У	нет	нет
2.5	Тамбур	есть	Б.Н.	10	нет	К, О, С, Г, У	нет	нет
	ОБЩИЕ требования к зоне		Б.Н.		все		нет	нет

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 (входы) в здание	ДЧ-В	Б.н.	9,10	не нуждается

* 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:

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
 № 516 от «26» 01 2021 г.

Утверждаю:
 заведующий МАДОУ "Детский сад
 комбинированного вида №10
 г.Шебекино Белгородской области"
 Л.Пашенко
 № 79 от «26» 01 2021 г.



I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)
 Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида №10 г.Шебекино Белгородской области"

№ 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
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	Б.н	10	Отсутствуют тактильные средства	К, О, С, Г, У	Установка тактильных средств	нет
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	Б.н	10	Отсутствуют тактильные средства	К, О, С, Г, У	Установка тактильных средств	Индивидуальные решения с ТСР
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет	-	-	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет	-	-	-	-	-	-
3.5	Дверь	есть	Б.н	10	нет	К, О, С, Г, У	нет	нет
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	Б.н	10, 4,5	нет	К, О, С, Г, У	нет	нет

	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствуют тактильные средства	С	Установка тактильных средств	Индивидуальные решения с ТСР
--	-------------------------	--	--	--	---------------------------------	---	------------------------------	------------------------------

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	
Пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)	Б.н.	10,4,5	Индивидуальные решения 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:

Приложение 4 (П)
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
№ 516 от «29» 01 2021 г.

Утверждаю:
заведующий МАДОУ "Детский сад
комбинированного вида №10
г.Шебекино Белгородской области"
Л.Пашенко
№ 19 от «29» 01 2021 г.



I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида №10 г.Шебекино Белгородской области"

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	Б. н.		Отсутствуют тактильные средства	К, О, С, Г, У	Установка тактильных средств	Индивидуальные решения с ТСР
4.2	Зальная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
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		Б. н.		Отсутствуют тактильные средства	С	Установка тактильных средств	Индивидуальные решения с ТСР

II Заключение по зоне:

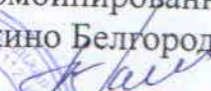
Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,О,Г,У)	Б.Н.	8	индивидуальное 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:

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
№ 516 от «29» 01 2021 г.

Утверждаю:
заведующий МАДОУ "Детский сад
комбинированного вида №10
г.Шебекино Белгородской области"
 Л.Пашенко
№ 19 от «29» 01 2021 г.



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	Значим о для инвали да (категория)	Содержани е	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:

Приложение 4 (III)
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ

№ 516 от «28» 01 2021 г.

Утверждаю:
заведующий МАДОУ "Детский сад
комбинированного вида №10
г.Шебекино Белгородской области"

Л.Пашенко
№ 19 от «28» 01 2021 г.

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	Значим о для инвали да (категория)	Содержани е	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: -

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
№ 516 от «29» 01 2021 г.

Утверждаю:
заведующий МАДОУ "Детский сад
комбинированного вида №10
г.Шебекино Белгородской области"
Л.Пашенко
№ 19 от «28» 01 2021 г.

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида №10 г.Шебекино Белгородской области"

№ 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	Б.н	12	Отсутствуют поручни	К, О, С, Г, У	Установка поручней	Индивидуальное решение с ТСР
5.2	Душевая/ванная комната	нет	-	-	нет		нет	нет
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	Б.н		нет	К, О, С, Г, У	нет	нет
	ОБЩИЕ требования к зоне		Б.н		Отсутствуют поручни, не оборудована душевая	К, О, С, Г, У	Установить поручни, оборудовать душевую	Индивидуальное решение с ТСР

II Заключение по зоне:

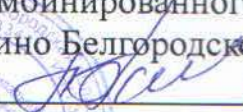
Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	Б.н.	12	Индивидуальное решение с ТСР

* 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:

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
№ 516 от «28» 01 2021 г.

Утверждаю:
заведующий МАДОУ "Детский сад
комбинированного вида №10
г.Шебекино Белгородской области"
 Л.Пашенко
№ 19 от «28» 01 2021 г.



I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида №10 г.Шебекино Белгородской области"

№ 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	Б. н.	9	нет	К, О, Г, У	нет	нет
6.2	Акустические средства	есть	Б. н.	11	нет	К, О, С, У	нет	нет
6.3	Тактильные средства	-	-	-	Отсутствуют тактильные средства	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствуют тактильные средства		Установить тактильные средства	Индивидуальные решения с ТСП

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	Б.н.	9,11	Индивидуальные решения 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:

Фотофиксация объекта.

Фотография №1



Фотография №2



Фотография №3



Фотография №4



Фотография №5



Фотография №6



Фотография №7



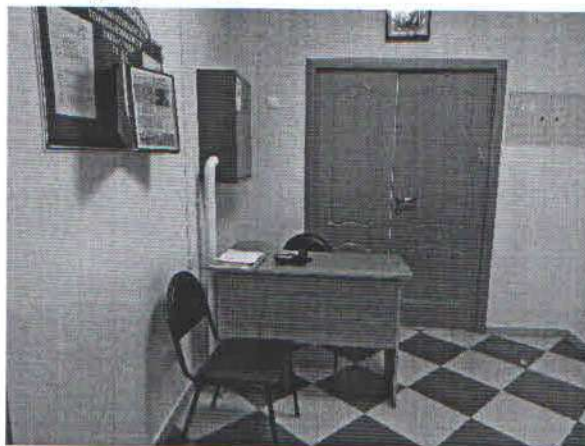
Фотография №10



Фотография №8



Фотография №11



Фотография №9



Фотография №12



Фотография №13

