



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий ДОУ (ОСИ)
М. Н. Логвинова
«31» августа 2015 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№

Белгородская область
Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

« ____ » _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Дошкольное образовательное учреждение**
1.2. Адрес объекта: 309290 Белгородская обл., г. Шебекино, улица Мичурина, дом № 2-а
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа; 9,248 кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1792, 6 кв. м
1.4. Год постройки здания **1979**, последнего капитального ремонта: не было
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *косметического 2016, капитального нет*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 2 города Шебекино Белгородской области», МАДОУ «ЦРР – д/с № 2 г. Шебекино Белгородской обл.»
1.7 Юридический адрес организации (учреждения): 309290 Белгородская обл., г. Шебекино, улица Мичурина, дом № 2-а

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

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

по улице Ленина: маршрут № 2, № 5, № 7, № 8, № 12; по улице Нежегольское шоссе № 112, № 2, № 21, № 126.

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 **600 м**

3.2.2 время движения (пешком) **15 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	ДУ
	<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	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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	
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (С,О,Г,У)	1-4	-
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (С, Г, У)	5-8	-
3	Путь (пути) движения внутри здания (в	ДЧ-И (О,С,Г,У)	9-12	-

	т.ч. пути эвакуации)			
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (С,О,Г,У)	13,14	-
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	15-17	-
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	-	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (С,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: ДЧ-И (О, Г, С, У)

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	Ремонт
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	Ремонт

*- 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 июнь-август 2017 года
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: ДЧ-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) 2017 год

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 _____

(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 _____ 2 _____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на _____ 2 _____ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на _____ 2 _____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ 17 л.
 поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
 Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель рабочей группы

Заместитель главы администрации
 Шебекинского района по социальной политике *Анна Михайловна* - Кочерова Анна Михайловна

Члены рабочей группы:

Председатель комитета
 строительства, транспорта и ЖКХ
 администрации Шебекинского
 района

- Рубанов Дмитрий
 Михайлович *DR*

Начальник управления образования
 администрации Шебекинского
 района

- Шаповалова Галина
 Александровна *Галина*

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

- Кулиш Надежда
 Николаевна *Кулиш*

Председатель и сурдопереводчик
 Шебекинского местного отделения
 общественной организации
 Всероссийского общества глухих

- Глазкова Людмила
 Викторовна *Людмила*

Секретарь Шебекинской местной
 организации Белгородской
 региональной организации
 Общероссийской общественной
 организации инвалидов
 «Всероссийского Ордена Трудового
 Красного Знамени общества слепых

- Чернова Екатерина
 Григорьевна *Е. Чернова*