УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ «Центр развития ребенка –детский сад №6» (ОСИ)
_____Л.Д. Тарасова
«23» августа 2016 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

Белгородская область «23» 08 20 16 г.
Наименование территориального образования субъекта Российской Федерации

1. Общие сведения об объекте

11.1. Наименование (вид) объекта **Общеобразовательная организация**
1.2. Адрес объекта 309292 Белгородская обл. ,г. Шебекино, улица Дзержинского, дом № 15
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, *2341,5* кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); *10185* кв.м
1.4. Год постройки здания *1983*
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущий 2016, капитального нет*

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Полное наименование образовательной организации: муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка - детский сад № 6 города Шебекино Белгородской области».
1.7. Сокращенное наименование: МАДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 6 г. Шебекино».
1.8. Юридический адрес: 309290, Белгородская область, г. Шебекино, улица Дзержинского, 15; фактический адрес: 309290, Белгородская область, г. Шебекино, улица Дзержинского, 15; 309290, Белгородская область, г. Шебекино, улица Дзержинского, 13.

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

Дополнительная информация_____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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) **10 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
	в том числе инвалиды:	-
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 (К,О,Г,У)	ф3	Б.н.
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В	ф4,ф5, ф6	Б.н.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,Г,У)	ф1,ф2	Б.н.

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,О,Г,У)	-	Б.н.
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ф7,ф8	Б.н.
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	-	Б.н.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К,О,Г,У)	ф3	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, ВНД – временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И (К,О,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 ТСР
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
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_____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-И (К,О,У)

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 ____1_____ л.
2. Входа (входов) в здание	на _____1_____ л.
3. Путей движения в здании	на _____1_____ л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на _____1_____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на _____1_____ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на _____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на __4_____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на ___ 4_____ л.

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

_____

_____

_____

Руководитель рабочей группы

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

Члены рабочей группы:

Председатель комитета строительства, транспорта и ЖКХ администрации Шебекинского района	- Рубанов Дмитрий Михайлович
Начальник управления образования администрации Шебекинского района	- Шаповалова Галина Александровна
Председатель Шебекинской местной организации Белгородской региональной организации общественной организации Всероссийское общество инвалидов	- Кулиш Надежда Николаевна
Председатель и сурдопереводчик Шебекинского местного отделения общественной организации Всероссийского общества глухих	- Глазкова Людмила Викторовна
Секретарь Шебекинской местной организации Белгородской региональной организации Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийского Ордена Трудового Красного Знамени общества слепых	- Чернова Екатерина Григорьевна

Управленческое решение согласовано «30» 08 2016 г. (протокол № 12)

Комиссией (название) по координации деятельности в сфере обеспечения доступности среды жизнедеятельности для инвалидов и других лиц

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
№ 90 от «23» августа 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий (ОСИ)
Л.Д. Тарасова
«23» августа 2016 г.

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад №6 г. Шебекино Белгородской области»

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента: есть/нет	№ на плане	№ фото	Выявленные нарушения и замечания: Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Работы по адаптации объектов: Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	Б.н	3	нет	К, О, С, Г, У	нет	нет
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	Б.н	4	Отсутствуют тактильные средства	К, О, С, Г, У	Установка тактильных средств	Индивидуальные решения с ТСР
1.3	Лестница (наружная)	есть	Б.н	5	нет	С, Г, У	нет	нет
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	нет	Б.н		нет		нет	нет
	ОБЩИЕ требования к зоне			6	Отсутствие тактильных средств, не обустроена зона	К, О, С, Г, У	Обустроить зону, установить тактильные средства	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	
Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДЧ-И(К, О, Г, У)**	Б.н.	3-6	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: ДЧ-И

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
№ 90 от «23» августа 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий (ОСИ)
Л.Д. Тарасова
«23» августа2016 г.

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

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад №6 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.	4	нет	С, Г, У	нет	нет
2.2	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	Б.Н.	4	нет	К, О, С, Г, У	нет	нет
2.4	Дверь (входная)	есть	Б.Н.	4	нет	К, О, С, Г, У	нет	нет
2.5	Тамбур	есть	Б.Н.	9	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-И**	Б.н.	4-6	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: ДЧ-В

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
№ 90 от «23» августа 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий (ОСИ)
Л.Д. Тарасова
«23» августа2016 г.

I Результаты обследования:

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

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад №6 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.	1	Отсутствуют тактильные средства	К, О, С, Г, У	Установка тактильных средств	нет
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	Б. н.	11	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.	2	нет	К, О, С, Г, У	нет	нет

3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	Б. н.	10	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.	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: ДЧ-И

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
№ 90 от «23» августа 2016г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий (ОСИ)
Л.Д. Тарасова
«23» августа2016 г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад №6 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
4.1	Кабинетная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
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.		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: ДЧ-И

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
№ 90 от «23» августа 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий (ОСИ)
Л.Д. Тарасова
«23» августа2016 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	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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: -

Приложение 4 (III)
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
№ 90 от «23» августа 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий (ОСИ)
Л.Д. Тарасова
«23» августа2016 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	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

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
№ 90 от «23» августа 2016г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий (ОСИ)
Л.Д. Тарасова
«23» августа2016 г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад №6 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.	7, 8	Отсутствуют поручни	К, О, С, Г, У	Установка поручней	Индивидуальное решение с ТСР
5.2	Душевая/ ванная комната	нет	Б. н.					
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	Б. н.					
	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	**ДЧ-В**	Б.н.	7.8	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: ДЧ-И

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ
паспорта доступности ОСИ
№ 90 от «23» августа 2016г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий (ОСИ)
Л.Д. Тарасова
«23» августа2016 г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад №6 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	Нет	Б. н.		нет	К, О, Г, У	нет	нет
6.2	Акустические средства	нет	Б. н.		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 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	
Система информации на объекте	**ДУ**	Б.н.		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: ДЧ-В