

УТВЕРЖДАЮ:
И. о. начальника УСЗН администрации
Промышленновского муниципального
района

С. В. Федирко
«09» октября 2015 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 52

пгт Промышленная

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

«09» октября 2015 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: нежилое помещение, МБДОУ «Каменский детский сад»
- 1.2. Адрес объекта: 652398, Кемеровская область, Промышленновский район, д. Каменка, ул. Федирко, 90.
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 1 этажа, 303,6 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет)
- 1.4. Год постройки здания 1978, (дата последнего капитального ремонта) нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2014г.

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Каменский детский сад», МБДОУ «Каменский д/с»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 652398, Кемеровская область, Промышленновский район, д. Каменка, ул. Федирко, 90.
- 1.8. Основание для пользования объектом: (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности: государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация: Управление образования администрации Промышленновского муниципального района
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 652380, Кемеровская область, пгт. Промышленная, ул. Коммунистическая 23а

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) образование

- 2.2 Виды оказываемых услуг: предоставление дошкольного образования;
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями умственного развития, нарушениями слуха, нарушениями зрения), нет
- 2.6 Плановая мощность: 35 человек в день.
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, (да, нет): нет

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрут пассажирского транспорта до населенного пункта д. Каменка.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: Адаптированный транспорт отсутствует

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 500 м.

3.2.2 время движения (пешком) 15 мин.

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* (неровности дорожного покрытия)

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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
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)	ДЧ-В		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г, У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
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)	Работы в порядке текущего ремонта
2	Вход (входы) в здание	Работы в порядке текущего ремонта,
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Работы в порядке текущего ремонта, индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Работы в порядке текущего ремонта.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Работы в порядке капитального ремонта
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Работы в порядке текущего ремонта
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Работы в порядке текущего ремонта

8.	Все зоны и участки	Работы в порядке текущего и капитального ремонта, 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-В - доступно полностью всем
 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 Российской Федерации _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту
2. Входа (входов) в здание
3. Путей движения в здании

на 2 л.
 на 3 л.
 на 3 л.

- 4. Зоны целевого назначения объекта
- 5. Санитарно-гигиенических помещений
- 6. Системы информации (и связи) на объекте

на 4 л.
 на 2 л.
 на 2 л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ тех. паспорт на 6 л.

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

Нач. отдела по работе с ветеранами в отгор. и в отгор. ЧОЗН
 Руководитель _____ (Подпись)

рабочей группы Трайкин А. А. (Должность, Ф.И.О.)

вед. специалиста ЧОЗН
 Члены рабочей группы Танина Е. В. (Подпись)

специалист ерощинского отдела КЧСОК
Коновалович С. В. (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов _____ (Подпись)
 _____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)
 _____ (Должность, Ф.И.О.)

представители организации, расположенной на объекте Смирнов (Подпись)
Филипп Н. А. (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)
 _____ (Должность, Ф.И.О.)

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