

Утвержден:
Заведующей МДОУ «Детский сад
№40 «Тополек»
И.В. Несина
Приказ №54/Т от 11.08.2017г.



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
МДОУ «Детский сад № 40 «Тополек»

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МДОУ «Детский сад № 40 «Тополек»
- 1.2. Адрес объекта Ставропольский край, Советский район, город Зеленокумск, ул. 50 лет Октября, 76
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1723,4 кв. м
 - часть здания - этажей (или на - этаже), - кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5100 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1986, последнего капитального ремонта
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2018, *капитального* 2030
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением познавательно-речевого развития детей № 40 «Тополек» города Зеленокумска, Советского района»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 357914, Ставропольский край, Советский район, город Зеленокумск, ул. 50 лет Октября, 76

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 300 _____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____ 4 _____ мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, 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 небольшой подъем _____)

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”, “ВНД”.
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	“ДУ”
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	“ДУ”
4	с нарушениями зрения	“ВНД”.
5	с нарушениями слуха	“ВНД”.
6	с нарушениями умственного развития	“ВНД”.

* Указывается один из вариантов: “А”, “Б”, “ДУ”, “ВНД”.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	Основные структурно-	Состояние	Приложение
---	----------------------	-----------	------------

п/п	функциональные зоны	доступности, в том числе для основных категорий инвалидов **	№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	1	1
2	Вход (входы) в здание	ДП-И	2	2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В	3	3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И	4	4
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И	5	5
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	6	6
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В	7	7

** 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: ДП-В – доступно полностью всем

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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
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	технические решения невозможны

* 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 план 2017 – 2030гг.
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации соответствие
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) условно доступен

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

topolekzel.cadurk.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

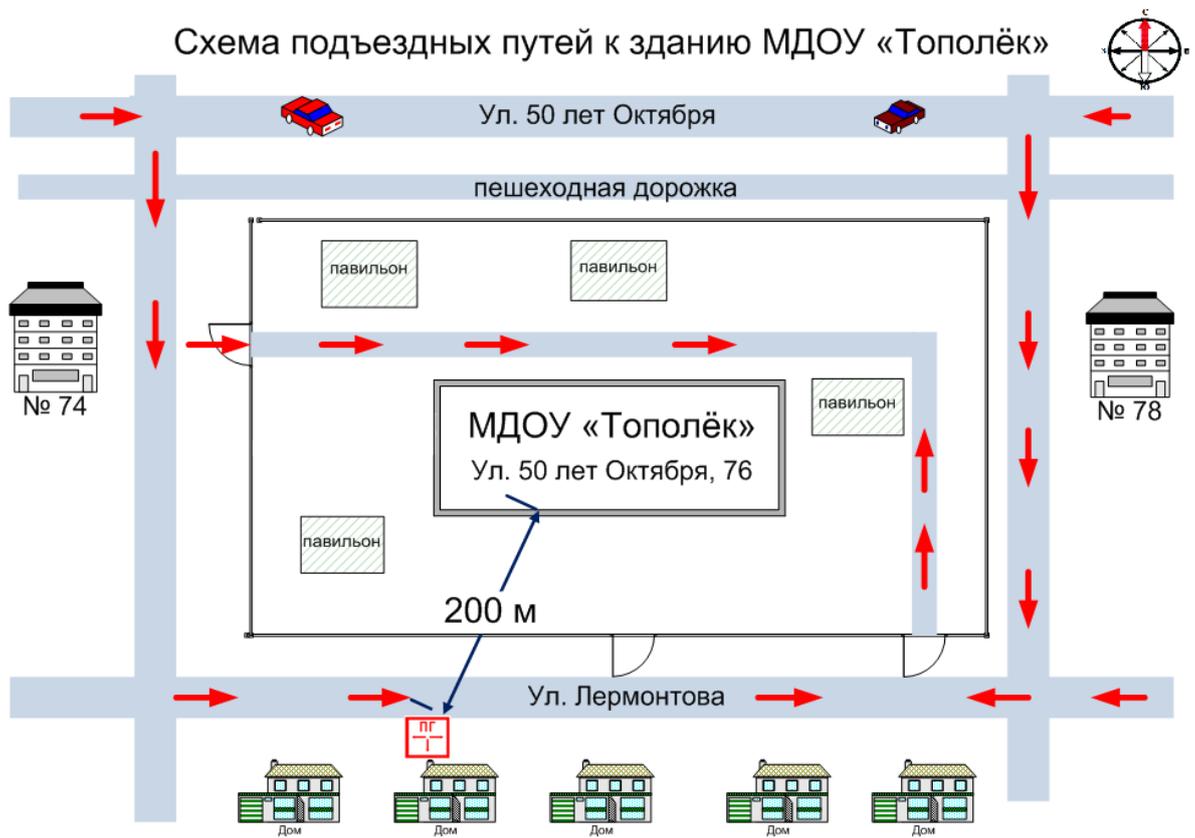
Результаты обследования:

- | | | | |
|--|----|----------|----|
| 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>1</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 5 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 1 л.

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



ВХОД В ЗДАНИЕ



ТЕРРИТОРИЯ ПРИЛИГАЮЩАЯ К ЗДАНИЮ



САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПОМЕЩЕНИЯ



СИСТЕМА ИНФОРМАЦИИ И СВЯЗИ



ПУТИ ДВИЖЕНИЯ К ОБЪЕКТУ



ЗОНА ЦЕЛЕВОГО НАЗНАЧЕНИЯ ЗДАНИЯ

