ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

ОБЬЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ

ИНФРАСТРУКТУРЫ (ОСИ)

МБДОУ № 52 «Матрешка»

АЗОВСКОГО РАЙОНА

село Кулешовка, ул. Пролетарская, 17 Б.

УТВЕРЖДАЮ
Начальник УСЗН
администрации Азовского района
Ростовской области

_____М.Л.Зеленина
«28» 12 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 92

1. Общие сведения об объекте

1.1.Наименование (вид) *Здание муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 52«Матрешка»*
1.2. Адрес объекта *село Кулешовка, ул. Пролетарская д.17 Б*
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание *2* этажей,*3359,5*.м
- часть здания на *1* этаже, 1089,5кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); *8910,5* кв.м
1.4. Год постройки здания *2015*, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
МБДОУ № 52 «Матрешка»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *Ростовская область, Азовский, с. Кулешовка ул. Пролетарская д.17 Б*

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление_____

_____,

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____государственная_____,

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) _____муниципальная_____,

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) _____Администрация Азовского района_____,

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты__346780 Ростовская область_____г. Азов, ул. Московская, 58_____,

_____,

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

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)*

_____Образовательная деятельность_____.

2.2 Виды оказываемых услуг _____государственные и муниципальные услуги_____,

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) _____

_____на объекте_____,

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) _____дети_____,

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 120 чел.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**да**, нет) да_.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

_____Пешком, либо автотранспортом Азов-Кулешовка, далее 500м. до здания по пешеходной дорожке,дороге

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *не предусмотрено*.

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) *10* минут

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 естественный рельеф*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *нет, нет* (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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	*«ВНД»*
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	*«ВНД»*
4	с нарушениями зрения	*«ВНД»*
5	с нарушениями слуха	*«ВНД»*
6	с нарушениями умственного развития	*«ВНД»*

* - указывается один из вариантов: **«А»** доступность всех зон и помещений - универсальная**, «Б»** доступны специально выделенные участки и помещения**, «ДУ»** доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно**, «ВНД»** 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)	*ДЧ-В*
2	Вход (входы) в здание	*ДЧ-В*
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	*ДЧ-В*
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	*ДЧ-В*
5	Санитарно-гигиенические помещения	*ДЧ-В*
6	Система информации и связи (на всех зонах)	*ДЧ-В*
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** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: *ДЧ-В*

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№№ п \	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*

п		
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	*Ремонт текущий*
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	*Ремонт текущий*
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	*Ремонт капитальный*
8	**Все зоны и участки**	*Ремонт капитальный, текущий*

*- 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 _____ *Акта обследования от 12.12.2015г. №1* _____.

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ *доступно частично всем с дополнительной организацией альтернативной формы обслуживания – на дому для инвалидов не имеющих возможность передвигаться* _____.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____ *ДЧ-В доступно частично всем* _____.

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

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 РФ дата _____.

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: № акта «____»____20___г.

2. Решения Комиссии администрации Азовского района ___ от «____»_____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ
Начальник УСЗН
администрации Азовского
района
Ростовской области

_____М.Л.Зеленина

«__23__»___12____ 20_16_г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 92

_____*Ростовская область*_____.
Наименование территориального
образования субъекта РФ

«____»____20___г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта___*Здание муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 52 «Матрешка»*
1.2. Адрес объекта__*село Кулешовка, ул.Пролетарская 17 Б*
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _2_ этажей *3359,5*кв.м
- часть здания на *1* этаже, 1089,5кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); 8910,5кв.м
1.4. Год постройки здания *2015*, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 52 «Матрешка» , МБДОУ № 52 «матрешка» ,*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *Ростовская область, Азовский район, с. Кулешовка, ул. Пролетарская дом 17 Б*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация *образовательная деятельность* .

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Пешком, либо автотранспортом Азов-Кулешовка, далее 500м. до здания по пешеходной дорожке,дороге

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *не предусмотрено* .

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) *10* мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***да***, *частично*),

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: -, *нет естественный рельеф*

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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	*«ВДУ»*
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	*«ДУ»*
4	с нарушениями зрения	*«ВНД»*
5	с нарушениями слуха	*«ДУ»*
6	с нарушениями умственного развития	*«ВНД»*

* - указывается один из вариантов: **«А»** доступность всех зон и помещений - универсальная**, «Б»** доступны специально выделенные участки и помещения**, «ДУ»** доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно**, «ВНД»** 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****	**Приложение**	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	*ДЧ-В*	-	
2	Вход (входы) в здание	*ДЧ-И (О, Г, У)*	-	
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 (О, С, Г, У)*	-	
5	Санитарно-гигиенические помещения	*ДЧ-И (О, С, Г, У)*	-	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	*ВНД*	-	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	*ДУ*	-	

** 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: *ДЧ-И (О, С, Г, У)*

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	*Ремонт капитальный*
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	*Ремонт текущий*
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	*Ремонт капитальный*
8.	**Все зоны и участки**	*Ремонт капитальный, текущий*

*- 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 *Акт обследования от 12.12.2016 № 1*
_____.
(указывается наименование документа: программы, плана)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

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

Результаты фотофиксации на объекте — есть — на ___ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ — есть — на ___ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель
рабочей группы: Заведующий Азовским РОО М.В. Заярная _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Глава Кулешовского сельского поселения , _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Землеустроитель Кулешовского сельского поселения _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Главный архитектор Азовского района А. Л. Галушко _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заместитель Главы администрации Азовского района Е.А. Тарасова _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Председатель Азовской районной общественной организации инвалидов Н. И. Тартышникова _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Председатель Азовской местной организации Всероссийского общества слепых Н. А. Шрайнер _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №__ от «____»____20___г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Здание МБДОУ № 52 «Матрешка», с.Кулешовка, ул. Пролетарская д.17 Б

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания			
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	*есть*	-	-	*К зданию примыкает пешеходная дорожка и небольшая площадь перед центральным входом.*	*ДП-В*	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	*есть*	-		*Пешеходные пути движения – асфальт - нескользящие, шириной более 3 м*	*ДП-В*	*Нанесение тактильной рельефной разметки нецелесообразно, так как предполагает обозначение на всем пути движения инвалидов по зрению от ближайшей автобусной остановки до здания. Возможно, нанесение тактильной рельефной разметки непосредственно у здания перед центральным входом.*	*Ремонт текущий*
1.3	Лестница (наружная)	*есть*	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	*есть*	-	-	-	-	-	-

1.5	Автостоянка и парковка	*есть*	-	*1*	*Зона для парковки автомобиля инвалида не обозначена знаками, отсутствует маркировка (разметка).*	*ДП-В*	*Согласовать с дорожной службой организацию парковочных мест для автомобилей инвалидов*	*Ремонт капитальный*
	ОБЩИЕ требования к зоне	*есть*	-	*1-2*	*Не адаптировано для всех групп МГН.*	*ДП-В*	*Обеспечить доступность всех групп МГН.*	*Ремонт капитальный*

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	
Путь (пути) движения к зданию на территории.	*ДЧ-И (О, С, Г, У)*	-		*Дорожной службе необходимо адаптировать для МГН пешеходные пути движения к зданию по ГОСТ Р 52289-2004 Технические средства организации дорожного движения. Правила применения дорожных знаков, разметки, светофоров, дорожных ограждений и направляющих устройств. Ремонт капитальный.*
Автостоянка и парковка	*ВНД*	-		*Согласовать и выполнить СП 113.13330.2012. «СНиП 21.02-99 Стоянки автомобилей» Ремонт капитальный*

* 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: *Выполнить в комплексе ремонт и согласовать организацию автостоянки для автотранспорта инвалидов у здания – СП 59.13330.2012. «СНиП 35.01-2001 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения».*

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № «____»____20___г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Здание МБДОУ № 52«Матрешка», с.Кулешовка, ул. Пролетарская д.17 Б

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания			
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	*есть*	-		*Наружние ступени лестниц имеют ширину 400мми высоту 120мм.Ступени глухие,ровныебез выступов с шероховатой поверхностью ,*	*ДЧ-И (О, С, Г, У*		
2.2	Пандус (наружный)	*есть*	-	-	*Оборудованы ограждением высотой 0.9 см с двух сторон,уклон не более 8 градусов, имеет шероховатую поверхность*	-		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	*есть*	-		*Защищены от атмосферных осадков козырьками 15м*5м*	*ДП-В*		
2.4	Дверь (входная)	*есть*	-		*Двухстворчатая дверь 1,2м. , обеспечивает задержку автоматического закрывания , без порога*	*ДП-В*		
2.5	Тамбур	*есть*	-		*Глубина тамбура 1,8м.Ю при ширине 2,2м обеспечивает задержку автоматического закрывания продолжительностью не менее 5 сек., порога нет*	*ДП-В*		

	ОБЩИЕ требования к зоне	*есть*	-	*1-6*	*адаптировано не для всех групп МГН.*	*ДП-В*		

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	
Лестница (наружная)	*ДЧ-И (О, С, Г, У)*	-	
Пандус (наружный)	*ДЧ-И (О, С, Г, У)*	-	
Входная площадка (перед дверью)	*ДЧ-И (О, С, Г, У)*	-	
Дверь (входная) и в тамбуре	*ДП-И (О, С, 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: *Выполнить в комплексе ремонт входной группы — СП 59.13330.2012. «СНиП 35.01-2001 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения».*

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № «____»____20___г.

I Результаты обследования:

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

Здание МБДОУ № 52«Матрешка», с.Кулешовка, ул. Пролетарская д.17 Б

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания			
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	*есть*	-		*Коридоры имеют ширину, достаточную для свободного движения инвалидов: 1,5м и болееВ зоне ожидания ровный пол пол.*	*ДЧ-И (О, С, Г, У*	*обеспечить в ней доступ инвалидов к адаптированному столу под кресло коляски, установить знак и кнопку вызова для МГН .*	
3.2	Лестница (внутри здания	*есть*	-	-	*Ширина лестничных маршей в свету, 1,35 м, ступени ширина проступи300мм, высота подъема150мм, глухие ровные без выступов, с шероховатой поверхностью, ребра имеют закругление радиусом 0,05мпо краю лестницы не примыкающей к стене, горизонтальные части поручня длиннее марша лестницы*	*ДЧ-И (О, С, Г, У-*		
3.3	Пандус (внутри здания)	*нет*	-					

3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	*нет*	-					
3.5	Двери	*есть*	-		*Двери без порогов, шириной 1,2м с доводчиками*	*ДП-ВДЧ-И (О, С, Г, У-*		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	*есть*			*Имеют естественное освещение, в т.ч. Через световые карманы и проветривание. Высота путей в свету не менее1.9м.Ширинасоответствует требованиям нормСНиП 21-01-97.Открываниедверей на путях эвакуации предусмотрено в сторону выходаиз здания. Двери эвакуационных выходов не имеют запоров, препятствующих их свободному изнутри без ключа*	*ДЧ-И (О, С, Г, У-*		
	ОБЩИЕ требования к зоне	*есть*	-		*адаптировано не для всех групп МГН.*	*ДЧ-И (О, С, Г, У-*		

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	

Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	*ДЧ-И (О, С, Г, У-*	-		*Адаптировать зону ожидания для МГН (выровнять пол, установить знак и кнопку вызова для МГН) по ГОСТ Р 52880-2007 Социальное обслуживание населения.*

* 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: *Социально значимо обеспечить доступ в зону ожидания инвалидов всех групп, в том числе на кресло колясках –СП 59.13330.2012. «СНиП 35.01-2001 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения».*

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № № «____»____20___г.

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

Здание МБДОУ № 52«Матрешка», с.Кулешовка, ул. Пролетарская д.17 Б
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания			
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
4,1	Кабинетная форма обслуживания	*есть*	-		*Адаптирована для всех групп МГН.*	*ДЧ-И (О, С, Г, У*	*При условии выполнения пункта 3.1, нет необходимости адаптировать кабинет на первом этаже*	
4.2	Зальная форма обслуживания	*нет*	-	-				
4.3	Прилавочная форма обслуживания	*нет*	-					
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	*нет*	-					
4.5	Кабинет индивидуальног о обслуживания	*нет*	-					

	ОБЩИЕ требования к зоне	*есть*	-		*Не адаптировано для инвалидов на кресло-колясках*		*Обеспечить доступность инвалидов колясочников.*	

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	
Кабинетная форма обслуживания	*ДУ*	-		*При условии создания доступа для инвалидов на кресло-колясках в зоне ожидания, нет необходимости адаптировать кабинет на первом этаже*

* 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 к паспорту доступности ОСИ № № «____»____20___г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**			
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
4,1	Место приложения труда	*нет*	-					
	ОБЩИЕ требования к зоне	*есть*	-		*Не адаптировано для инвалидов на кресло-колясках*		*Обеспечить доступность инвалидов колясочников.*	

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 к паспорту доступности ОСИ № № «____»____20___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**		
	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Значимо для инвалида (катего-рия)	Виды работ
Жилые помещения	*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	
-	-	-	-	-

* 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 к паспорту доступности ОСИ № «____»____20___г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Здание МБДОУ № 52«Матрешка», с.Кулешовка, ул. Пролетарская д.17 Б
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания			
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
3.1	Туалетная комната	*есть*	-		*Есть помещение для расположения универсальной сантехнической кабины, предусмотренной для МГН и посетителей*		*Установить универсальную сантехническую кабину*	
3.2	Душевая/ ванная комната	*есть*	-	-			*Установить универсальную сантехническую кабину*	
3.3	Бытовая комната (гардеробная)	*есть*	-					
	ОБЩИЕ требования к зоне	*есть*	-		*Не адаптировано для всех групп МГН*		*Обеспечить доступность всех групп МГН*	