



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
N _____**

Г. Шумерля

« ___ » _____ 2017 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Объект образования**
 1.2. Адрес объекта **429122, Чувашская Республика, г. Шумерля, пер. Школьный, д. 3**
 1.3. Сведения о размещении объекта
 - отдельно стоящее здание **2** этажей, **1709,90** кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **9048** кв. м
 1.4. Год постройки здания **1973**, последнего капитального ремонта _____
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ капитального _____
 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 14 «Солнышко» города Шумерля Чувашской Республики**
 (краткое наименование) **МБДОУ «Детский сад № 14 «Солнышко»**
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **429122, Чувашская Республика, г. Шумерля, пер. Школьный, д.3**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **Реализация общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста**

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
 (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутные автобусы остановка «Октябрьская»
 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 **100 м**
 3.2.2. время движения (пешком) **5 мин**
 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **нет**
 3.2.4. Перекрестки: **нерегулируемые**, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером
 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная **нет**
 3.2.6. Перепады высоты на пути: **нет**
 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	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
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)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (дети с нарушениями ОДА)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (дети с нарушениями ОДА)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (дети с нарушениями ОДА)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
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:

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	текущий ремонт асфальтового покрытия
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)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	не нуждается

<*> 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 _____
(указывается наименование документа, программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
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 нет;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) нет;

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов нет;

4.4.6. другое _____.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается **нет**

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

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

Руководитель
рабочей группы Мурашкина В.Э. *В.Э.*
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы Тришин Е.А. *Тришин*
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
Машникова Е.В. *Машникова*
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов Семарова Н.Б. *Семарова*
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте Зав.д.с. *Зав.д.с.*
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение составлено " _____ " _____ 20__ г.
(протокол № _____)
Комиссией (название) _____