

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главы м.р. Красноармейский
по социальным вопросам



Воробьева О.А. Воробьева

« » 20 г.

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

№

« » 20 г.

Наименование территориального образования
субъекта Российской Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Любимовский филиал ГБОУ СОШ пос. Алексеевский – детский сад «Теремок»
- 1.2. Адрес объекта 446157, Самарская область, Красноармейский район, пос. Любимовка, ул. Садовая, д. 15.
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 117 кв.м
 - часть здания этажей (или на этаже), кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 500 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1992, последнего капитального ремонта
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего капитального
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Любимовский филиал государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы имени Героя Советского Союза И.Е. Болесова пос. Алексеевский муниципального района Красноармейский Самарской области – детский сад «Теремок», Любимовский филиал ГБОУ СОШ пос. Алексеевский – детский сад «Теремок»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 446157, Самарская область, Красноармейский район, пос. Алексеевский, ул. Просвещения, д. 1.

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) образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг дошкольное образование
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте), с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети), взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

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 8/15 человек

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

3. Состояние доступности объекта

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

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 50 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 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 _____)

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	0
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	-
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	-
4	с нарушениями зрения	-
5	с нарушениями слуха	-
6	с нарушениями умственного развития	-

* - 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)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И		

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И		

** 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-И

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Требуется
8	Все зоны и участки	

*- 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 _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Доступность входной группы для инвалидов всех категорий

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В

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

4.4.1. согласование на Комиссии нет

(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) нет

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 нет ;
4.4.6. другое нет .

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 нет
(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.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель
рабочей группы _____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Члены рабочей группы _____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)
_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

В том числе:

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

представители организации,
расположенной на объекте _____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)
_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

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

Комиссией (название) _____