



УТВЕРЖДАЮ:
Глава администрации
Уметского района
Ю.И. Парышев

**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры**

**Липовский филиал муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения Центра развития ребёнка-детского сада**

Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) N _____1_____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Образовательное учреждение
1.2. Адрес объекта 393131 Тамбовская обл., р.п. Умет, ул. Профсоюзная 5 «А»
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____1_____ этаж, _____498_____ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____3800_____ кв.м
1.4. Год постройки здания _____19____, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____2016____, капитального _____ - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Липовский филиал муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Центра развития ребёнка-детского сада, Липовский филиал МБДОУ ЦРР-ДС
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393131 Тамбовская обл., р.п. Умет, ул. Профсоюзная 5 «А»
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Администрация района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393130 Тамбовская область, р.п. Умет, ул. Мира, д.12

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)
2.2 Виды оказываемых услуг присмотр и уход с реализацией образовательной программы дошкольного образования
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, 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 250
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)
Пассажирский транспорт к объекту не следует,
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 _____20_____ м
3.2.2 время движения (пешком) _____3_____ 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
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
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
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*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
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	ДУ
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 - временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: Доступность условная - оказывается дополнительная помощь сотрудникам.

4. Управленческое решение

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

* - 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 2014-2015год

в рамках исполнения Программы

(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):

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 Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от " ____ " _____ 20__ г.,
2. Акта обследования объекта: N акта __1__ от " ____ " _____ 20__ г.
3. Решения Комиссии ____ протокол №1 от " ____ " _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ:
Глава администрации Уметского района
Ю.И. Парышев



Анкета
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
к паспорту доступности оси
N _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Образовательное учреждение
1.2. Адрес объекта 393131 Тамбовская обл., р.п. Умет, ул. Профсоюзная 5 «А»
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этаж, 160,4 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3896,0 кв.м
1.4. Год постройки здания 1982, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016, капитального _____ - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393130 Тамбовская обл., р.п. Умет, ул. Профсоюзная 5 «А»
Липовский филиал МБДОУ ЦРР - ДС
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Администрация района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393130 Тамбовская область, р.п. Умет, ул. Мира, д.12

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)
2.2 Виды оказываемых услуг- присмотр и уход с реализацией образовательной программы дошкольного образования
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
65
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Пассажирский транспорт к объекту не следует,
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 20 м
3.2.2 время движения (пешком) 3 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 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом **СП 35-101-2001**

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	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД"

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ПСД, КР, ОРГ
2	Вход (входы) в здание	ПСД, ОРГ, КР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ПСД, Рек, ОРГ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ПСД, ОРГ, ТР
5	Санитарно-гигиенические помещения	ПСД, КР, ОРГ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ПСД, ОРГ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8.	Все зоны и участки	ПСД, ОРГ

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации
согласовано _____

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи
уполномоченного представителя объекта)



Приложение А.4
УТВЕРЖДАЮ:
Глава администрации Уметского района
Ю.И. Нарышев

Акт обследования
объекта социальной инфраструктуры
к паспорту доступности оси
N _____

Уметский район

" ____ " _____ 20 ____ г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Образовательное учреждение
1.2. Адрес объекта 393131 Тамбовская обл., р.п. Умет, ул. Профсоюзная 5 «А»
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этаж, 160,4 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3896,0 кв.м
1.4. Год постройки здания 1982, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Липовский филиал МБДОУ ЦРР- ДС
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393131 Тамбовская обл., р.п. Умет, ул. Профсоюзная 5 «А»
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Администрация района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393130 Тамбовская область, р.п. Умет, ул. Мира, д.12

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация представление образовательных услуг с проживанием

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Нет
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 _____ 20 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 3 _____ 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) нет

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
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
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	1,10,11	57-59,64
2	Вход (входы) в здание	ДУ	14,26,23,24,25	57,71,73
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	8,9,15,16	2,5,76,77,50,49
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	29-60	44,53
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	61-64	11
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	14,23-26,8,9,15,16	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	1	58,59,64

* 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: _____ Доступность условная

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

* - 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 ___ 2014-2015гг ___
в рамках исполнения ___ программы _____
(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;

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 на ___ 2 ___ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на ___1___ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 2 _____ л.

Позитивные планы, паспорт БТИ _____ на 2 л. _____ на 5 _____ л.

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

Члены рабочей группы:

- председатель Уметского местного отделения Тамбовской области общественной организации пенсионеров-ветеранов и инвалидов войны, труда. Вооруженных сил и правоохранительных органов (по согласованию)

-Главный врач ТОГБУЗ « Уметская ЦРБ» (по согласованию)

- начальник отдела архитектуры, строительства и ЖКХ администрации района

-Директор МБОУ Уметская СОШ им. Героя Социалистического Труда П.С. Плешакова

-Представитель организации расположенной на объекте: МБДОУ Центр развития ребенка



А.И. Бросалана

Ш.А. Абдурахманов

Д.И. Ситников

А.С. Пархутик

Н.В. Багирова

Комиссией (название) по проведению паспортизации социально значимых объектов на предмет их доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
N 1
от "___" _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
Липовский филиал МБДОУ ЦРР- ДС**

Наименование объекта, адрес

п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Меры по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фото	Содержание	Классификация для инвалида (категория)	Содержание	
1.1	Ход (входы) на территорию	есть	1	57,58,59	-	-	-	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	10,11	64,58,59	Отсутствуют тактильные средства на покрытии пешеходных путей нет специализированного оборудования для людей с недостатком зрения	С	Оборудовать тактильными средствами покрытия пешеходных путей. Установить специализированное оборудование для людей с недостатком зрения	
1.3	Лестница (наружная)	нет	-	-	Отсутствуют поручни	О	Установить поручни	
1.4	Пандус (наружный)	-	-	-	отсутствует	О	Установить пандус	
1.5	Автостоянка и парковка	-	-	-	отсутствует	-	Установить	
	ОБЩИЕ требования к зоне	Необходимо составить проектно – сметную документацию						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Мероприятия (адаптации работы)** пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		на плане	N фото	
Территория прилегающая к зданию	ДУ	1,10,11	57-59,64	ПСД

* 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)

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: Необходимо подготовить проектно сметную документацию для приведения в соответствие территории прилегающей к зданию с требованиями СНиП и ГОСТа

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ

N 1
от " _____ " _____ 20 г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание
Липовский филиал МБДОУ ЦРР-ДС

Р.п. Умет ул. Профсоюзная 5 «А»
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование Функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов
		есть/ нет	N на план е	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание
2.1	Лестница (наружная)	есть	12	57	Отсутствуют поручни	О, С	ПСД
2.2	Пандус (наружный)	нет	-	-	Отсутствует пандус	К	ПСД
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	13	71,57	-	-	
2.4	Дверь (входная)	есть	14	71	-	-	
2.5	Тамбур	есть	7	73	Дверь менее 0,9см	К	ПСД
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	-		ПСД

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Исключения по категории (виды)** пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДУ	14	57,71,73	ПСД

* 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: Необходимо подготовить проектно- сметную документацию на оборудование наружной лестницы поручнями, пандусом и на расширение дверного проема из тамбура в здание – не менее 1,8м

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
№ _____
от " ____ " _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) Липовский филиал МБДОУ ЦРР-ДС р.п Умет ул. Профсоюзная 5 «А» Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	8,9,15,16	76,77	Нет таксофона	С
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	17,18,19,20,21,22	50	Нет подъемника	О,К
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	нет	-	Нет пандуса	К
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	нет	-	Нет лифта	К,О
3.5	Дверь	есть	14,23,24,25,26	2,5	Узкие дверные проемы	К
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны)	есть	8,9,15,16	49	Нет пандусов на порогах	К

	безопасности)					
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	-	-

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
		N на плане	N фото	
Пути движения внутри здания(в т.ч. путей эвакуации)	ДУ	8,9	2,5, 76,77,50,49	ПСД

* 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: Необходимо подготовить проектно- сметную документацию по оборудованию на объекте пути движения внутри здания таксофонами, пандусами, подъемниками.

Приложение 4 (I)
к [Акту](#) обследования ОСИ
к [паспорту](#) доступности ОСИ
N 1
от "___" _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I - зона обслуживания инвалидов

Липовский филиал МБДОУ ЦРР-ДС р.п.Умет, ул. Профсоюзная 5 «А»

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	27	44	Дверные проемы менее 0,9м	К	ПСД
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	28	53	-	-	-
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-

4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	-	-	-

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (виды работ)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Кабинетная форма обслуживания	ДУ	27	44,53	ПСД
Зальная форма обслуживания	ДУ	28	53	ПСД

* 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: _Необходимо подготовить проектно- сметную документацию на расширение дверей.

I Результаты обследования:

Липовский филиал МБДОУ ЦРР-ДС р.п. Умет ул. Профсоюзная 5 «А»

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

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов
	есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание
Место приложения труда	-	-	-	-	-	-

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
		N на плане	N фото	
Место приложения труда	-	-	-	-

* 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: Необходимо расширить дверные проемы не менее 1,8м

I Результаты обследования:

Липовский филиал МБДОУ ЦРР-ДС р.п.Умет, ул. Профсоюзная 5 «А»

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант III - жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов
	есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание
Жилые помещения	нет	-	--	-	-	-

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (виды работ)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Жилые помещения	-	-	-	-

* 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: _____

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений
 Липовский филиал МБДОУ ЦРР - ДС, р.п.Умет, ул. Профсоюзная 5 «А»
 Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание
5.1	Туалетная комната	есть	61,62, 63	11	Дверной проем менее 0,9 м	К	Увеличить дверной проем
5.2	Душевая/ ванная комната	нет	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	64	-	Дверной проем менее 0,9 м	К	Увеличить дверной проем
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	-	-	-

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Санитарно – гигиенические помещения	ДУ	61-64	11	ПСД

* 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: Необходимо подготовить проектно-сметную документацию для расширения двери.

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте
Липовский филиал МБДОУ ЦРР-ДС, р.п. Умет ,ул. Профсоюзная 5 «А»
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание
6.1	Визуальные средства	нет	14, 23-26	-	Визуальные средства не полностью отвечают требованиям	Г	Доработать визуальные средства
6.2	Акустические средства	нет	8, 9, 15, 16	-	-	С	-
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	Отсутствуют	С	Оборудовать
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	-	-	-

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
		N на плане	N фото	
Система информации на объекте	ДУ	14,23-26,8,9,15,16	-	ПСД

* 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: Необходимо подготовить проектно-сметную документацию по оборудованию системы информации на объекте для доступа полностью всех категорий инвалидов.