

СОГЛАСОВАНО:

Председатель Всероссийского
Общества Инвалидов
Е.А. Андропова



УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБДОУ ЦРР – ДС
Багирова Н.В.
« 11 » 20 22 г.



**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры**

**Липовского филиала муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения Центра развития
ребенка-детского сада**



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Образовательное учреждение
1.2. Адрес объекта 393130, Тамбовская обл., р.п.Умёт, ул.Профсоюзная, 5А
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 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* 2023, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения): Липовский филиал муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Центра развития ребёнка – детского сада, Липовский филиал МБДОУ ЦРР - ДС
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393130, Тамбовская обл., р.п.Умёт, ул.Мира,18
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 Умётского района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393130, Тамбовская обл., р.п.Умёт, ул.Мира, 12

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: образование
2.2 Виды оказываемых услуг присмотр и уход с реализацией образовательной программы дошкольного образования
2.3 Форма оказания услуг: на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха
2.6 Плановая мощность: 65
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) _____ да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

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 _____ м
3.2.2 время движения (пешком) _____ мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути 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 |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 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 сотрудником

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) | Не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | 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 | Нуждается |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ До особых указаний, при наличии финансирования, в рамках капитального ремонта в рамках исполнения Программы

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: № акта _____ 1 _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

3. Решения Комиссии _____ протокол №1 _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение В.3
УТВЕРЖДАЮ
Директор МБДОУ ЦРР - ДС
Багирова Н.В.

« ___ » _____ 20__ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Образовательное учреждение
1.2. Адрес объекта 393130, Тамбовская обл., р.п.Умёт, ул.Профсоюзная, 5А
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 160,4 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания 1982, последнего капитального ремонта _____ - _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2023, 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) 393130, Тамбовская обл., р.п.Умёт, ул.Мира, 18
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 Умётского района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393130, Тамбовская обл., р.п.Умёт, ул.Мира, 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 с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха
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

_____ 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 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 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 |
|-----------|---|--|
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | ДУ |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 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 объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)* |
|-----------|--|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | Нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Не нуждается |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | Не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Нуждается |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | 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 ТСР; 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)

УТВЕРЖДАЮ
 Директор МБДОУ ЦРР - ДС
 _____ Багирова Н.В.
 « _____ » _____ 20__ г.

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

№ _____

Тамбовская обл., Умётский р-он

« _____ » _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта _____ Образовательное учреждение
- 1.2. Адрес объекта _____ 393130, Тамбовская обл., р.п. Умёт, ул. Профсоюзная, 5А
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ 1 _____ этажей, _____ 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* _____ 2023 _____, *капитального* _____
- 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) _____ 393130, Тамбовская обл., р.п. Умёт, ул. Мира, 18

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____ Образование

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

_____ 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 _____ м
- 3.2.2 время движения (пешком) _____ 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 | ДУ |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 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) | ДП-В | | 1,2 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ | | 3,4 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ | | 5 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ | | 6 |
| 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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Территория, прилегающая к зданию, доступна полностью всем. Пути движения по зданию, санитарно – гигиенические помещения доступны условно (помощь сотрудника).

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 | Капитальный ремонт |
| 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 | Капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____
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 _____ 1 _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ 1 _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ 1 _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ 1 _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ 1 _____ л. |

6. Системы информации (и связи) на объекте на _____ 1 _____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ 6 шт. _____ на _____ 6 _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ 18 _____ 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). _____

I Результаты обследования:**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)****МБДОУ ЦРР – ДС, р.п. Умёт, ул. Профсоюзная, 5А**

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) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | | 1 | приспособлено | все | | |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | | 1, 2 | приспособлено | все | | |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет | | | | | | |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет | | | | | | |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | приспособлено | все | | |

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 | |
| Территория, прилегающей к зданию | ДП-В | | 1,2 | |

* 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: Доступно полностью всем

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

МБДОУ ЦРР – ДС, р.п. Умёт, ул. Профсоюзная, 5А

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) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть | | 3 | приспособлено | все | | Может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть | | 3 | приспособлено | все | | |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | | 3 | приспособлено | все | | |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | | 3 | Дверной проём менее 0,9 м | К | | |
| 2.5 | Тамбур | есть | | 4 | приспособлено | все | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | приспособлено | ДУ (К) | | |

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 | |
| Вход в здание | ДУ | | 3,4 | Может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции |

* 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: Доступно условно

I Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов****МБДОУ ЦРР – ДС, р.п. Умёт, ул. Профсоюзная, 5А**

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) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть | | 6 | приспособлено | все | | |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | нет | | | | | | |
| 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 | | | | приспособлено | все | | |

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 | |
| Учебная зона | ДУ | | 6 | Не нуждается |

* 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: _____ Доступно условно _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования: 5. Санитарно-гигиенических помещений

МБДОУ ЦРР – ДС, р.п. Умёт, ул. Профсоюзная, 5А

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) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть | | | Дверной проём менее 0,9 м | К | | Может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции |
| 5.2 | Душевая комната | нет | - | - | - | - | | |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | 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 (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|--|------------|--------|--|
| | | № на плане | № фото | |
| Санитарно-гигиенические помещения | ДУ | | | Может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции |

* 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: _____ Доступно условно _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

МБДОУ ЦРР – ДС, р.п. Умёт, ул. Профсоюзная, 5А

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) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть | - | 1 | приспособлено | Инвалиды с нарушениями зрения | | |
| 6.2 | Акустические средства | нет | - | - | Не приспособлено | Инвалиды с нарушениями слуха | | |
| 6.3 | Тактильные средства | нет | - | - | Не приспособлено | Инвалиды с нарушением зрения | | |
| | 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 |
|---|--|------------|--------|--|
| | | № на плане | № фото | |
| Системы информации на объекте | ДУ | - | - | Индивидуальное решение с ТСР |

* 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: _____ Доступно условно _____

Фото 1. «Вход на территорию Липовского филиала МБДОУ ЦРР – ДС»



Фото 2. «Территория Липовского филиала МБДОУ ЦРР - ДС»



Фото 3. «Вход с пандусом в здание Липовского филиала МБДОУ ЦРР – ДС»



Фото 4. «Вход в здание МБДОУ ЦРР – ДС»

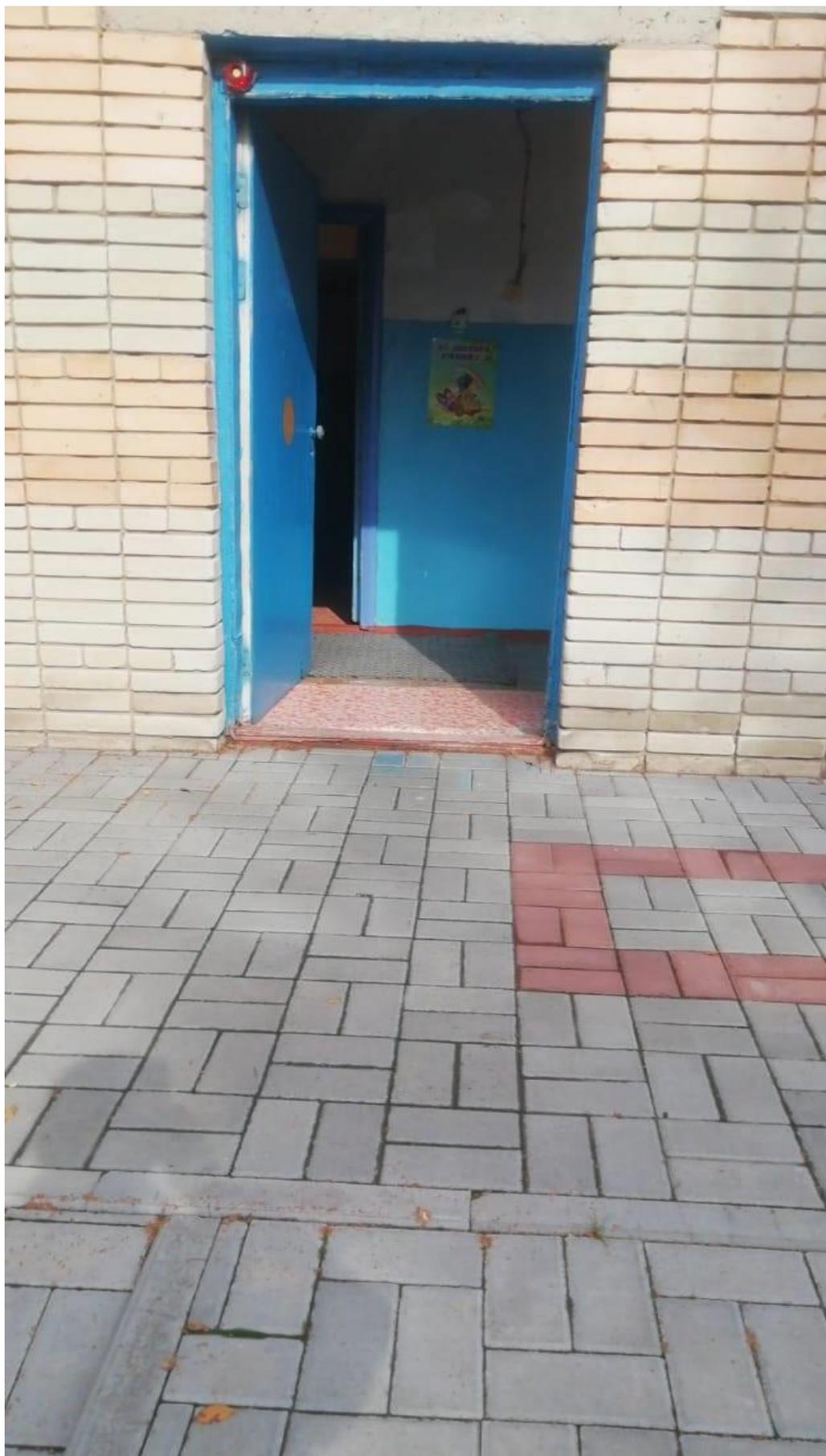


Фото 5. «Общий коридор в Липовском филиале МБДОУ ЦРР – ДС»



Фото 6. «Групповое помещение в МБДОУ ЦРР – ДС»

