

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 44000040**

« ____ » _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Образование
1.2. Адрес объекта г. ВОЛГОГРАД, ул. им.Чебышева, 44а
1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1147.5 кв.м
- часть здания __ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка: нет.
1.4. Год постройки здания 1964, последнего капитального ремонта 1992
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016, капитального
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 244, МОУ детский сад № 244
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г. ВОЛГОГРАД, ул.им.Чебышева, 44а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Трамвай, автобус, маршрутное такси.
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 100-300 м
3.2.2 время движения (пешком) 5 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да
3.2.4 Перекрестки: нет
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет
3.2.6 Перепады высоты на пути: да, (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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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» (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)	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: ДУ

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)	устранение дефектов дорожного / тротуарного покрытия;
2	Вход (входы) в здание	Установка тактильных указателей, направления движений;
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Установка тактильных указателей направления движения; Нанесение контрастной маркировки на ступени;

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Установка тактильных указателей направления движения;
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка тактильных табличек; установка крючков (для костылей, одежды)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Установка тактильных указателей направления движения;
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Разметка дороги;
8	Все зоны и участки	Установка тактильных указателей направления движения, Установка противоскользящего покрытия; разметка дороги; Устранение дефектов дорожного покрытия. Установка тактильных табличек.

* - указываются виды работ по каждой зоне

4.2. Период проведения работ с 01.09.2015 по 31.12.2020

в рамках исполнения плана

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступен для: Г; У

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. согласование на Комиссии согласование

(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)

сфера образования

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

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.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Председатель комиссии
(руководитель рабочей группы)

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

Члены рабочей группы

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

Члены рабочей группы

В том числе:

Зам. дир. СВУ ДВА/3 Т.Г.Кодяшова

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

вз спец СВ Кузнецова

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель Кузнецова С.Ф.

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

представители учреждения
(организации), расположенной
на объекте

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

Согласовано:

Руководитель учреждения
(организации)

Заведующий В.В.Петренко

_____ (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)**

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 244, г. ВОЛГОГРАД, ул. Им. Чебышева, 44а
(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							
1.2	Путь (пути) движения на территории							
1.3	Лестница (наружная)							
1.4	Пандус (наружный)							
1.5	Автостоянка и парковка							
	ОБЩИЕ требования к зоне			244 00 00				

			48				
			0				

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работ)**
		№ на плане	№ фото	
Территория прилегающая к зданию (участок)	ВНД	7		устранение дефектов дорожного / тротуарного покрытия;

* - 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению:

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

№ _____ 20__ г.
от «__» _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 244, г. ВОЛГОГРАД, ул. им. Чебышева, 44а
(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 (категории)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)							
2.2	Пандус (наружный)							
2.3	Входная площадка (перед дверью)							
2.4	Дверь (входная)							
2.5	Тамбур							
	ОБЩИЕ требования к зоне			244 00 00				

			48				
			0				

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**
		№ на плане	№ фото	
Вход (входы) в здание	ВНД	1		к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ

* - указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДИ-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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

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)

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка детский сад № 244, г. ВОЛГОГРАД, ул. им. Чебышева, 44а
(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
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)							
3.2	Лестница (внутри здания)							
3.3	Лифт Пандус (внутри здания)							
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)							
3.5	Дверь							

3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны 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)**
		№ на плане	№ фото	
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД	2		к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ

* - 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
** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий

к

заключению:

Приложение 4 (1)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

№ _____
от « ____ » _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 244, г. ВОЛГОГРАД, ул. им. Чебышева, 44а
(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							
4.2	Зальная форма обслуживания							
4.3	Прилавочная форма обслуживания							
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту							

4.5	Кабина индивидуального обслуживания							
	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)**
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД	5		к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ

* - 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
 ** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению:

Приложение 4 (П)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

№ _____
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

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	№ на плане		№ фото	Содержание
Место приложения труда					

II Заключение по зоне:

Состояние	Приложение	Рекомендации

Наименование структурно-функциональной зоны	Доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ

* - 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
 ** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4(III)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ
№ _____

от « ____ » _____ 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	Работы по адаптации объектов	
	есть/ нет	№ на плане		№ фото	Содержание
Жилые помещения					

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
** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ
№ _____
от «__» _____ 20__ г.

**I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений**

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 244, г. ВОЛГОГРАД, ул. им. Чебышева, 44а
(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							
5.2	Душевая/ ванная комната							
5.3	Выводная комната (гардеробная)							
	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)**
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	4		к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ

* - указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категорию инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категорию инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ
№ _____
от « ____ » _____ 20__ г.

**I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 244, г. ВОЛГОГРАД, ул. им. Чебышева, 44а
(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							
6.2	Акустические средства							
6.3	Тактильные средства							
	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 работ)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД			

* - 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____