



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий

МАДОУ «Детский сад № 22»

г. Пермь

Т.В.Щелконогова

20 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

МАДОУ
«Детский сад № 22»
г.Перми

“ ” _____ 20 г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта детский сад-ясли

1.2. Адрес объекта 614104, г.Пермь, ул. Уссурийская, 23

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2133 кв. м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 10388 кв. м

1.4. Год постройки здания 1981, последнего капитального ремонта
2013

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего*

(*косметический 2016*)

капитального _____ - _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 22» г.Перми

МАДОУ «Детский сад № 22» г.Перми

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 614104, г.Пермь, ул. Уссурийская, 23

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: Дошкольное образование, дополнительное образование.

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусы № 44, 78 до ост. «Уссурийская»

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 221

3.2.2. время движения (пешком) 10 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*

(отсутствует тротуарная дорожка)

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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
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

№	Основные структурно-	Состояние	Приложение
---	----------------------	-----------	------------

п/п	функциональные зоны	доступности, в том числе для основных категорий инвалидов **	№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (К,Г,О,У)	4	1,2,6
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г, У)	42	3,9,13,14,15, 16
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У)	43,59,11,20, 19,18	18,19,23,24,3 0,33,36,37,38
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г, У)	2,66,68	26,29,35,36, 39,44,45
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,У)	35,36,63,64,5 7,60,7,6,14, 15	40,41,42,43, 46
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
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:

Обеспечена ДЧ-И (Г, У)

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)	ремонт
2	Вход (входы) в здание	ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

* 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 _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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	<u>7</u>	л.
2. Входа (входов) в здание	на	<u>6</u>	л.
3. Путей движения в здании	на	<u>16</u>	л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на	<u>6</u>	л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на	<u>4</u>	л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на	<u>6</u>	л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 46 л.

Позажные планы, паспорт БТИ _____ 2 на 17 л.

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

Руководитель
рабочей группы

Щелконогова Т.В. - заведующий
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены рабочей группы

Попова С.М. – зам.зав. по АХЧ
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Попова Е.Р.- гл.бухгалтер


(Подпись)

Мельникова Т.В. - методист


(Подпись)

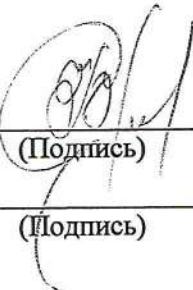
Бабурина Е.Ю. - администратор
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Бузанакова С.В. -
Председатель Региональной
ОО молодых инвалидов
«Берегиня»
(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 по проведению паспортизации зданий
МАДОУ «Детский сад № 22» г.Перми.