Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН
_____
_____
«____» _____ 20___г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

«____» _____ 20___ г.

Город Прокопьевск
Наименование территориального образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта МБДОУ «Детский сад № 8 «Светлячок»
1.2. Адрес объекта 653003, Кемеровская область, город Прокопьевск, улица Революции, дом 37
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1_ этажа, 715 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ____нет_____4693,69_____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1936, последнего капитального ремонта 1986
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего _июль__-_2018____, капитального ___-_____*
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 8 «Светлячок»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения)653003, Кемеровская область, город Прокопьевск, улица Революции, дом 37

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Деятельность МБДОУ направлена на реализацию основных задач дошкольного образования: сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей; физическое, интеллектуальное и личностное развитие ребенка с учетом его интеллектуальных способностей, заботу об эмоциональном благополучии каждого ребенка, оказание помощи семье в воспитании детей.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автобус: маршруты ближайшей остановки № 3, № 59; маршруты удаленной остановки трамвай – маршрут № 6, № 1 остановка «шахта им.Ворошилова»

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 _____130_____ м
3.2.2 время движения (пешком) _____2_____ 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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	ВНД
2	Вход (входы) в здание	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____ДУ_____

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)	Технические решения невозможны

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

*- 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 ___технические решения невозможны_____
в рамках исполнения _____
(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 _____нет_____;
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 РФ
_____сайт http://detsad8-prk.ucoz.net_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к объекту — на 2 л.
2. Входа (входов) в здание — на 3 л.
3. Путей движения в здании — на 2 л.
4. Зоны целевого назначения объекта — на 1 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений — на 2 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте — на 1 л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту - нет

Руководитель
рабочей группы зав. МБДОУ заведующий Дворядкина Н.А._____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

_____завхоз_____Зайкова В.Н..._____
(Подпись)

_____ст.медсестра_____Чуркина В.В._____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

председатель общественной организации инвалидов города Прокопьевска – Перехожев Николай Викторович _____

председатель Прокопьевской МО ВОС – Болоткина Ярослава Петровна _____

Председатель Прокопьевского отделения ВОГ – Катаева Марина Геннадьевна _____

представители организации,
расположенной на объекте

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «____» _____ 20___ г. (протокол №_____)
Комиссией (название)._____
_____