

УТВЕРЖДАЮ
1 заместитель начальника Управления
СЗН по г. Улан-Удэ
С.Ч. Васильева



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 10

«02» июня. 2014г.

Республика Бурятия
Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № «Колобок» комбинированного вида города Улан-Удэ (МАДОУ «Детский сад №3»)**
- 1.2. Адрес объекта **670000 Республика Бурятия г. Улан-Удэ, ул. Куйбышева 21**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **1420,4 кв.м**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **нет** _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1900**, последнего капитального ремонта **1993**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2014**, капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № «Колобок» комбинированного вида города Улан-Удэ МАДОУ «Детский сад №3»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **670000 Республика Бурятия г. Улан-Удэ, ул. Ленина 11**

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)
маршрутное такси №30,29,2,37

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 **50 метров**
- 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; **есть**
- 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 в том числе инвалиды:	
		ДУ
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		Папка № 1,2
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (К,О, С, Г, У)		Папка № 6,7,8,9,10
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К,О, С, Г, У)		Папка № 11,13,16
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,О, С, Г, У)		Папка № 17
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		Папка № 18
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О, С, Г, У)		Папка № 21
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В		Папка № 24

** 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: ДЧ-И(К,О,С)

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

*- 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

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 РФ
_____ (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки


ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

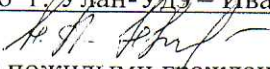
1. Территории, прилегающей к объекту на 2 л.
2. Входа (входов) в здание на 4 л.
3. Путей движения в здании на 4 л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 3 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на 3 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 4 л.

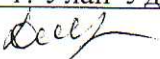
Результаты фотофиксации на объекте _____ на 19 папок л.
Позажные планы, паспорт БТИ _____ на 10 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель рабочей группы _____

Главный специалист отдела по работе с пожилыми гражданами и инвалидами Управления социальной защиты населения по г. Улан-Удэ – Устинова Нина Ивановна (Должность, Ф.И.О.) (Подпись) 

Члены рабочей группы:

Специалист отдела по работе с пожилыми гражданами и инвалидами Управления социальной защиты населения по г. Улан-Удэ – Иванова Ирина Андреевна (Должность, Ф.И.О.) (Подпись) 

Специалист отдела по работе с пожилыми гражданами и инвалидами Управления социальной защиты населения по г. Улан-Удэ – Данзанова Наталья Викторовна (Должность, Ф.И.О.) (Подпись) 

В том числе представители общественных организаций инвалидов:

Ведущий специалист по созданию безбарьерной среды в Республике Бурятия Регионального общественного фонда инвалидов-колясочников «Общество без барьеров» -

Красиков Николай Михайлович
(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). _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575838

Владелец Зарубина Татьяна Леонидовна

Действителен с 24.02.2022 по 24.02.2023