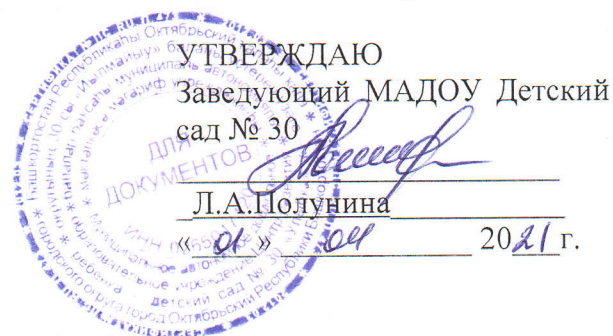




АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2

Городской округ город Октябрьский
Республики Башкортостан
Наименование МР/ГО

«01» 04 2021 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Отдельно стоящее 2-х этажное здание

1.2. Адрес объекта 452616, Республика Башкортостан, город Октябрьский, 25 микрорайон, дом 24.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание, 2 этажа, 2492,60 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 10072,0 кв.м

1.4. Год постройки здания 1981г., последнего капитального ремонта 1990г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка - детский сад № 30 «Улыбка» городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан, МАДОУ Детский сад № 30

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 452616, Республика Башкортостан, город Октябрьский, 25 микрорайон, дом 24.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация - дошкольное образование

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршруты городского общественного транспорта №15, 12, 29, 14, 5, 56, 13 автобусная остановка «Детская поликлиника» расположена в 300 м от МАДОУ Детский сад № 30.
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не имеется

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 300 м

3.2.2 время движения (пешком) 10-12 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 (бордюры на прилегающей территории, лестницы)

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	«ВНД»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«Б»

* - 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)	ДЧ-И (О,Г,У,) ДУ (К,С)	2	2
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г, У,) ДУ (О,С), ВНД (К)	4,5	4,5
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У,) ДУ (О,С), ВНД (К)	6,7,9	6,7,9
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г, У,) ДУ (О,С), ВНД (К)	-	-
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У,) ДУ (О,С), ВНД (К)	10	10
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О, У) ДУ (С,Г)	нет	нет
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	нет	нет

** 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: Объект социальной инфраструктуры Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад № 30 «Улыбка» городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан доступен частично для инвалидов с умственными нарушениями. Для людей с нарушением зрения и для людей с нарушением опорно – двигательного аппарата объект доступен условно, так как для адаптации необходимо организовать помощь со стороны сотрудника ОСИ для сопровождения к месту получения услуги. Для людей с нарушениями слуха объект доступен условно, так как необходимо организовать помощь со стороны сотрудника ОСИ для получения услуги. Для людей, пользующихся креслами – колясками, объект не доступен ввиду недоступности входа в здание и путей движения внутри здания, путей эвакуации из здания.

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)	Капитальный ремонт, Текущий ремонт, Организационные мероприятия
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт, Текущий ремонт, Организационные мероприятия
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт, Текущий ремонт, Организационные мероприятия.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт, Организационные мероприятия, Организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт, Организационные мероприятия,
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный ремонт, Текущий ремонт, Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организационные мероприятия,
8.	Все зоны и участки	Капитальный ремонт, Текущий ремонт, Организационные мероприятия, Организация альтернативной формы обслуживания, Индивидуальное решение с ТСР

*- 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 по мере финансирования 2021-2025 г.г.
в рамках исполнения плана проведения необходимых мероприятий по повышению значения показателей доступности объектов в предоставляемых услуг для инвалидов и МГН
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

«А»- доступность всех зон и помещений- универсальная

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)

не заполняем _____

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 .

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

не имеется _____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности

на официальном сайте детского сада - ulivka30okt.edn-26.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту

на 6 л.

2. Входа (входов) в здание

на 6 л.

3. Путей движения в здании

на 9 л.

4. Зоны целевого назначения объекта

на _____ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений

на 4 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте

на - л.

Результаты фотофиксации на объекте _____

на 1 л.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____

на 2 л.

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

Руководитель

рабочей группы

Заведующий Яковкина Л.Н.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Зам. заведующего Курникова Т.А.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Ст. воспитатель Чалована В.А.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Дополнительные члены комиссии

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)