



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ №3
Тимофеева А.А.

«21» марта 2017 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

Кингисеппский район
Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

« ____ » _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 3 « Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей» г. Кингисеппа

1.2. Адрес объекта 188480, Ленинградская область, г. Кингисепп, ул. Химиков, д.12

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 3692,8 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка - да; 11879 кв.м

1.4. Год постройки здания 1983г., последнего капитального ремонта -.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего -2017г.*,

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 3 « Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей» г. Кингисеппа (МБДОУ №3 г. Кингисеппа)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 188480, Ленинградская область, г. Кингисепп, ул. Химиков, д.12

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: деятельность учреждения связана образованием, осуществлением присмотра и ухода за детьми раннего и дошкольного возраста.

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
на ул. Жукова находится остановка автобуса, необходимо перейти улицу и
зайти в ворота на территорию учреждения,
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 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 2-4 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *нет*,

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, (поребрики, крыльца, лестницы*

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>	«ДУ»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В		

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

** 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 не готов для всех категорий инвалидов

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 дорожек текущий
2	Вход (входы) в здание	Капитальный 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	капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	технические решения невозможны
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий ремонт
8.	Все зоны и участки	текущий ремонт

*- 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 летний период
в рамках исполнения Целевой программы

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации создание доступной среды для всех категорий инвалидов
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) удовлетворительно

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

4.4.1. согласование на Комиссии *Комиссия 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,*

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с Учредителем учреждения

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 на Карте доступности субъекта Российской Федерации mdou3@kng.lokos.net

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 1 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 9 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 4 л.

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

Руководитель

рабочей группы

Заведующий Филиппова А.А. Стр

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы завхоз Сивок Т.С. [Подпись]
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов Банников [Подпись]
(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). _____