**Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сауле»**

**ПАСПОРТ**

**ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ**

**№ \_\_\_\_**

**Муниципального казенного дошкольного**

**образовательного учреждения**

**детский сад «Сауле» а.Эркен-Юрт 2015 г.**

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая МКДОУ «Д/с «Сауле»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Э.Я.Мурзабекова

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта:

**Дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сауле»**

1.2. Адрес объекта: 369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул.К.Мижевой,14

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2** этажа,  **1133,10** кв.м.

1.4. Год постройки здания **1984**, последнего капитального ремонта \_2006г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего**\_01.07.2016,** капитального \_\_\_\_\_

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уста-ву, краткое наименование)

**Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сауле»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул.К.Мижевой,14

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

**оперативное управление**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

**государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

**муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование)

**Отдел образования администрации Ногайского муниципального района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

Карачево-Черкесская Республика, Ногайский район, а.Эркен-Халк, ул.Санглибаева,36.

 **2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая куль-тура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое

**образование**

2.2 Виды оказываемых услуг

**предоставление социальных услуг без проживания**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на до-му, дистанционно)

**на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возрас-та, пожилые; все возрастные категории)

**дети от 1,6 до 7 лет**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

**инвалиды – нет.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, про-пускная способность

**75 воспитанников**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

**нет**

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

**-наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту**

**- пассажирский автобус следует из г.Черкесска 11.05; 13.30; 15.40-ежедевно**

**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)**

**2 мин.**

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

**3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;***

**3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет***

**нет**

**3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать)**

**Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет***

**нет**

**3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)\* с учетом СП 35-101-2001**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п  | **Категория инвалидов** (вид нарушения)  | **Вариант организации доступности объекта**  |
| 1 | **Все категории инвалидов и МГН**  |  |
|  | *в том числе инвалиды:*  |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках  | **ВНД**  |
| 3 | с нарушениями зрения  | **ДУ**  |
| 4 | с нарушениями слуха  | **ДУ**  |
| 5 | с нарушениями умственного развития | **ДУ**  |
| 6 |

|  |
| --- |
| с нарушениями опорно-двигательного аппарата  |

 |

|  |
| --- |
| **ВНД**  |

 |

\* - указывается один из вариантов: **«А» (**доступность всех зон и помещений – универсальная)**, «Б» (**доступны специально выделенные участки и помещения)**, «ДУ» (**доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно), **«ВНД» (**временно недоступно).

**3.5 ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. Управленческое решение**

(предложения 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) | Текущий  |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Капитальный  |
| 4 |

|  |
| --- |
| Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)  |

 | Капитальный  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный  |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Капитальный  |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Текущий  |
| 8 |

|  |
| --- |
| **Все зоны и участки**  |

 |  |

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР (технические средства реабилитации); технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В рамках исполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Оценка результата исполнения программы, плана(по состоянию доступности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4 Дата принятия решения требуется , не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объек-та)

**УТВЕРЖДАЮ**

**Начальник УТ и СЗН**

**Ногайского района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.А.Унаджев**

**от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015г.**

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ногайский муниципальный район**

Наименование территориального образования субъекта РФ

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сауле»

 1.2. Адрес объекта: 369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул. К.Мижевой,14.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание1этажа,  **1133,10**кв.м.

1.4. Год постройки здания **1984**, последнего капитального ремонта \_2006 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего**\_\_2016\_\_\_\_\_ ,** капитального \_\_\_\_\_

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

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

**Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сауле»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул.К.Мижевой, 14

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

**оперативное управление**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

**государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

**муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование)

**Отдел образования администрации Ногайского муниципального района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

Карачево-Черкесская Республика, Ногайский район, а.Эркен-Халк, ул.Саанглибаева,36.

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая куль-тура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое

**образование**

2.2 Виды оказываемых услуг

**предоставление социальных услуг без проживания**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

**на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

**дети от 1,6 до 7 лет**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

**инвалиды –нет.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность

**35 воспитанников**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

**нет**

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

**- пассажирский автобус следует из г.Черкесска 11.05; 13.30; 15.40-ежедевно**

**-наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту**

**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)**

**2 мин.**

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

**3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;***

**3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет***

**нет**

**3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать)**

**нет**

**Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет***

**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 в том числе инвалиды: | МГН |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

\* - указывается один из вариантов: **«А» (**доступность всех зон и помещений – универсальная)**, «Б» (**доступны специально выделенные участки и помещения)**, «ДУ» (**доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно), **«ВНД» (**временно недоступно).

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

\*\* Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно пол-ностью 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 объекта:**

**объект временно недоступен для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата.**

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

объект полностью доступен для всех категорий инвалидов

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объект полностью доступен для всех категорий инвалидов

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, совещательные органы МО )

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

в сфере проектирования и строительства, архитектуры

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности КЧР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)

**Приложение 1**

**к Акту обследования объекта социальной**

**инфраструктуры к паспорту доступности**

**объекта социальной инфраструктуры № \_\_\_\_\_\_**

**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное дошкольное казенное образовательное учреждение детский сад «Сауле»

(МКДОУ д/с «Сауле»)

Адрес объекта: 369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул. К.Мижевой, 14

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Наименование функционально-планировочного элемента**  |

|  |
| --- |
| **Наличие элемента**  |

 | **Выявленные нарушения** **и замечания**  | **Работы по адаптации объектов**  |
| есть/ нет  | № на плане  | № фото  |
| Содержание  | Значимо для инвалида (категория)  | Содержание  | Виды работ  |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию  | есть  | -  | -  | Нарушений нет  | -  | -  | -  |
| **1.2**  | Путь (пути) движения на территории  | Есть  | -  | -  | Отсутствует пандус Отсутствует таксофон  | -  | Установка пандуса, таксофона  | -  |
| **1.3**  | Лестница (наружная)  | Нет  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| **1.4**  | Пандус (наружный)  | Нет  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| **1.4**  | Пандус (наружный)  | Нет  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| **1.5**  | Автостоянка и парковка  | Нет  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
|  | **ОБЩИЕ требования к зоне**  | **-**  | **-**  | **-**  | **-**  | **-**  | **-**  | **-**  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступ-ности\*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)  | Приложение  | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\* к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ  |
| № на плане  | № фото  |
| Территория, прилегающая к зданию  | **ДЧ-И (Г, С,У)**  | -  | -  | Индивидуальное решение  |

\* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полно-стью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - до-ступно условно, ВНД - недоступно

11

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индиви-дуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернатив-ной формы обслуживания

Комментарий к заключению:

**Приложение 2**

**к Акту обследования объекта**

**социальной инфраструктуры к паспорту доступности**

**объекта социальной инфраструктуры № \_\_\_\_\_\_**

**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

**Муниципальное дошкольное казенное образовательное учреждение детский сад «Сауле»**

**(МКДОУ д/с «Сауле»)**

369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул. К.Мижевой, 14.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование функционально-планировочного элемента** | **Наличие элемента** |

|  |
| --- |
| **Выявленные наруше****ния** **и замечания**  |

 | **Работы по адаптации объектов**  |
| есть/ нет  | № на плане  | № фото  |
| Содержание  | Значимо для инвалида (категория  | Содержание  | Виды работ  |
| **2.1**  | Лестница (наружная)  | Есть  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| **2.2**  | Пандус (наружный)  | Нет  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| **2.3**  | Входная площадка (перед дверью)  | Есть  | -  | -  | Отсутствует дренажная решетка, водоотвод  | -  | Установка дренажной решетки, водоотвод  | -  |
| **2.4**  | Дверь (входная)  | Есть  | -  | -  | Отсутствует доводчик на двери, отсутствуют специальные двери  | -  | Установка доводчика на двери, Установка специальных дверей  | -  |
| **2.5**  | Тамбур  | Есть  | -  | -  | Размеры не соответствую требованиям  | -  | Выполнение невозможно  | -  |
| ОБЩИЕ требования к зоне  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | - |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступ-ности\*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)  | Приложение  | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\* к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ  |
| № на плане  | № фото  |
| **Вход в здание**  | **ДУ**  | **-**  | **-**  | **КР**  |

**\* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полно-стью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - до-ступно условно, ВНД - недоступно**

**\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индиви-дуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернатив-ной формы обслуживания**

**Комментарий к заключению:**

**Приложение 3**

**к Акту обследования объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности объекта социальной инфраструктуры № \_\_\_\_\_\_**

**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**I Результаты обследования:**

**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

**Муниципальное дошкольное казенное образовательное учреждение детский сад «Сауле»**

**(МКДОУ Д/с «Сауле»)**

369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул. К.Мижевой, 14.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование функционально-планировочного элемента** | **Наличие элемента** |

|  |
| --- |
| **Выявленные наруше****ния** **и замечания**  |

 | **Работы по адаптации объектов**  |
| есть/ нет  | № на плане  | № фото  |
| Содержание  | Значимо для инвалида (категория  | Содержание  | Виды работ  |
| **3.1**  | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)  | есть  | -  | -  | Отсутствует звуковая информация  | -  | Установка звуковой информации  | -  |
| **3.2**  | Лестница (внутри здания)  | - | -  | -  | --  | -  | -  | -  |
| **3.3**  | Пандус (внутри здания)  | Нет  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| **3.4**  | Лифт пассажирский (или подъемник)  | нет  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| **3.5**  | Дверь  | есть  | -  | -  | Отсутствуют специальные крепления и специальные двери  | -  | Установка специальных креплений  | **-** |
| **3.6**  | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)  | есть  | -  | -  | Отсутствуют противопожарные самозакрывающиеся двери  | -  | Установка про-тивопожарных самозакрыва-ющихся дверей  | -  |
| ОБЩИЕ требования к зоне  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | - |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступ-ности\*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)  | Приложение  | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\* к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ  |
| № на плане  | № фото  |
| **Пути движения внутри здания**  | **ДУ**  | -  | -  | **КР**  |

**\* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полно-стью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - до-ступно условно, ВНД - недоступно**

**\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индиви-дуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернатив-ной формы обслуживания**

**Комментарий к заключению:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Приложение 4 (I)**

**к Акту обследования объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности объекта социальной инфраструктуры № \_\_\_\_\_\_**

**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

**Муниципальное дошкольное казенное образовательное учреждение детский сад «Сауле»**

**(МКДОУ Д/с «Сауле»)**

369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул. «Сауле».

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование функционально-планировочного элемента** | **Наличие элемента** |

|  |
| --- |
| **Выявленные нарушения** **и замечания**  |

 | **Работы по адаптации объектов**  |
| есть/ нет  | № на плане  | № фото  |
| Содержание  | Значимо для инвалида (категория  | Содержание  | Виды работ  |
| **4.1**  | Кабинетная форма обслуживания  | нет  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| **4.2**  | Зальная форма обслуживания  | есть  | -  | -  | Не соответству-ет ширина проходов, отсутствуют приборы усиления звука  | -  | Установка приборов усиления звука невозможна  | - |
| **4.3**  | Прилавочная форма обслуживания  | нет  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| **4.4**  | Форма обслуживания с перемещением по маршруту  | нет  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| **4.5**  | Кабина индивидуального обслуживания  | нет  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступ-ности\*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)  | Приложение  | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\* к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ  |
| № на плане  | № фото  |
| **Зоны целевого назначения здания**  | **ДУ**  | -  | -  | **Индивидуальное решение**  |

**\* 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**

**\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индиви-дуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернатив-ной формы обслуживания**

**Комментарий к заключению:**

**Приложение 4 (II)**

**к Акту обследования объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности объекта социальной инфраструктуры № \_\_\_\_\_\_**

**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант II – места приложения труда**

**Муниципальное дошкольное казенное образовательное учреждение детский сад «Сауле»**

**(МКДОУ д/с «Сауле»)**

369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул. К.Мижевой,14.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование функционально-планировочного элемента** | **Наличие элемента** |

|  |
| --- |
| **Выявленные нарушения****и замечания**  |

 | **Работы по адаптации объектов**  |
| есть/ нет  | № на плане  | № фото  |
| Содержание  | Значимо для инвалида (категория  | Содержание  | Виды работ  |
|  | Место приложения труда  | нет  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступ-ности\*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)  | Приложение  | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\* к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ  |
| № на плане  | № фото  |
| - | - | - | - | - |

\* 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

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индиви-дуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернатив-ной формы обслуживания

Комментарий к заключению:

**Приложение 4(III)**

**к Акту обследования объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности объекта социальной инфраструктуры № \_\_\_\_\_\_**

**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант III – жилые помещения**

**Муниципальное дошкольное казенное образовательное учреждение детский сад «Сауле»**

**(МКДОУ д/с «Сауле»)**

369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул.Ленина,8.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование функционально-планировочного элемента** | **Наличие элемента** |

|  |
| --- |
| **Выявленные нарушения****и замечания**  |

 | **Работы по адаптации объектов**  |
| есть/ нет  | № на плане  | № фото  |
| Содержание  | Значимо для инвалида (категория  | Содержание  | Виды работ  |
|  | Жилые помещения  | нет  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступ-ности\*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)  | Приложение  | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\* к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ  |
| № на плане  | № фото  |
| - | - | - | - | - |

**\* 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**

**\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индиви-дуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернатив-ной формы обслуживания**

**Комментарий к заключению:**

**Приложение N 5**

**к Акту обследования объекта социальной**

**инфраструктуры к паспорту доступности**

**объекта социальной инфраструктуры**

**N \_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**I. Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

**Муниципальное казнённое дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сауле»**

369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул. К.Мижевой, 14.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование функционально-планировочного элемента** | **Наличие элемента** |

|  |
| --- |
| **Выявленные наруше****ния** **и замечания**  |

 | **Работы по адаптации объектов**  |
| есть/ нет  | № на плане  | № фото  |
| Содержание  | Значимо для инвалида (категория  | Содержание  | Виды работ  |
| 5.1  | Туалетная комната  | есть  |  |  | Не соответ-ствует ширина прохода и площадь. Отсутствуют приборы усиления звука  |  | Установка приборов усиления звуков не возможна |  |
| 5.2  | Душевая/ванная комната  | нет  |  |  |  |  |  |  |
| 5.3  | Бытовая комната (гардеробная)  | есть  |  |  | Не соответствует ширина прохода и площадь. Отсутствуют приборы усиления звука  |  | Установка приборов усиления звуков не возможна |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступ-ности\*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)  | Приложение  | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\* к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ  |
| № на плане  | № фото  |
| - | - | - | - | - |

**<\*> 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 - не-доступно.**

**<\*\*> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); инди-видуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.**

**Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Приложение N 6**

**к Акту обследования объекта социальной**

**инфраструктуры к паспорту доступности**

**объекта социальной инфраструктуры**

**N \_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**I. Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

**Муниципальное казнённое дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сауле»**

**369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул.К.Мижевой, 14.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование функционально-планировочного элемента** | **Наличие элемента** |

|  |
| --- |
| **Выявленные нарушения** **и замечания**  |

 | **Работы по адаптации объектов**  |
| есть/ нет  | № на плане  | № фото  |
| Содержание  | Значимо для инвалида (категория  | Содержание  | Виды работ  |
| 6.1  | Визуальные средства  | нет  |  |  |  |  |  |  |
| 6.2  | Акустические средства  | нет  |  |  |  |  |  |  |
| 6.3  | Тактильные средства  | нет  |  |  |  |  |  |  |
| ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | **Состояние доступ-ности\*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)  | Приложение  | **Рекомендации** **по адаптации** (вид работы)\*\* к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ  |
| № на плане  | № фото  |
| - | - | - | - | - |

**<\*> 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.**

**<\*\*> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.**

**Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Начальник УТ и СЗН**

**Ногайского района**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.А.Унаджев**

**"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

**1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное казнённое дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сауле»**

**1.2. Адрес объекта:** 369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул.К.Мижевой, 14

**1.3. Сведения о размещении объекта:**

**- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1133,10 кв. м**

**- часть здания \_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м**

**- наличие прилегающего земельного участка (да, нет), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м**

**1.4. Год постройки здания 1984, последнего капитального ремонта -нет**

**1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_\_\_\_\_\_\_2016\_\_,**

**капитального \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

**1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое**

**наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казнённое дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Сауле», МКДОУ д/с «Сауле»**

**1.7. Юридический адрес организации (учреждения** 369344 КЧР Ногайский район а.Эркен-Юрт ул. К.Мижевой, 14.

**1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление,**

**аренда, собственность) - оперативное**

**1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственное**

**1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная,**

**муниципальная) муниципальная**

**1.11. Вышестоящая организация (наименование) Отдел образования администрации Ногайского района**

**1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты**

Карачево-Черкесская Республика, Ногайский район, а.Эркен-Халк, ул.Санглибаева,36.

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

**(по обслуживанию населения)**

**2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная**

**защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация,**

**транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)**

**образование**

**2.2. Виды оказываемых услуг**

**предоставление социальных услуг без проживания**

**2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием,**

**в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте**

**2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые**

**трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)**

**дети от 2-х до 7-ми лет**

**2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.**

**Инвалиды-нет**

**2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в**

**день), вместимость, пропускная способность**

**75 воспитанников**

**2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)**

**нет**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

**(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)**

 **- пассажирский автобус следует из г.Черкесска 11.05; 13.30; 15.40-ежедевно**

**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 300 м**

**3.2.2. Время движения (пешком) 2 мин.**

**3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)**

**нет**

**3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой**

**сигнализацией, таймером; нерегулируемый**

**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: нет**

**3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N 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  | **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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п  | Основные структурно-функциональные зоны  | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов  |
| 1  | Территория, прилегающая к зданию (участок)  | **текущий**  |
| 2  | Вход (входы) в здание  | **капитальный**  |
| 3  | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)  | **капитальный**  |
| 4  | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)  | **капитальный**  |
| 5  | Санитарно-гигиенические помещения  | **капитальный**  |
| 6  | Система информации и связи (на всех зонах)  | **капитальный**  |
| 7  | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)  | **текущий**  |

**<\*\*> 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 - временно недоступно.**

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. Управленческое решение**

**4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п  | Основные структурно-функциональные зоны  | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов  |
| 1  | Территория, прилегающая к зданию (участок)  | **текущий**  |
| 2  | Вход (входы) в здание  | **капитальный**  |
| 3  | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)  | **капитальный**  |
| 4  | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)  | **капитальный**  |
| 5  | Санитарно-гигиенические помещения  | **капитальный**  |
| 6  |

|  |
| --- |
| Система информации на объекте (на всех зонах)  |

 | **капитальный**  |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)  | **текущий**  |
| 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):

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности

объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),

прилагается

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности КЧР

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

2. Акта обследования объекта: N акта \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г