

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Северного ОСЗН

М.С. Пьянников
08.06.2022



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1**

Республика Бурятия
Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МБДОУ «Северяночка»**
- 1.2. Адрес объекта : **671710, Республика Бурятия п. Нижнеангарск ул. Победы д 13**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- **отдельно стоящее здание 1 этаж, 514,4 кв.м**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **4171 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1974 г.**, последнего капитального ремонта **2013 г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **2018 г.**, капитального- **нет**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое **ГБУСО «Северобайкальский социально- реабилитационный центр для несовершеннолетних»**)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Республика Бурятия п. Нижнеангарск ул. Победы д.13**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
маршрутное такси № 103, 1.
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 **8 м.**
 - 3.2.2 время движения (пешком) **1 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 (от остановки до входа в калитку)
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	Б
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
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)	ДП-И (О,Г,У) ВНД (К,С)	-	1,2а,3а,20,21
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,Г,У) ДУ(С,К)	-	7,8,9,10,11
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,Г,У) ВНД (К) ДУ (С)	-	7,8,9,44,45, 46,23,24,25
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ – И (К,О,У) ДУ (С,Г)	-	15,26,27,28, 29,30,31,32, 33
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ – И (О, Г, У,С) ВНД (К)	-	34,35,36,37, 38,39,40,41
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К,О) ДЧ-И (Г,У), ДУ(С)	-	47
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП (К,О,Г,У) ДУ (С).	-	1,2

** 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 (О,Г,У) ДУ(С) ВНД (К).

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

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

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

Руководитель
рабочей группы

Главный специалист по работе с населением

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

Члены рабочей группы:

Ведущий специалист сектора по работе с населением Ткачева Е.Г. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов

Председатель общества инвалидов Северобайкальского района Котова Н.А. _____
(Должность, Ф.И.О.)

представители организации,

расположенной на объекте

Заведующая МБДОУ «Северяночка» Е.Я. Барбас _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано 01. 10.2018 г. (протокол №1)

Комиссией

