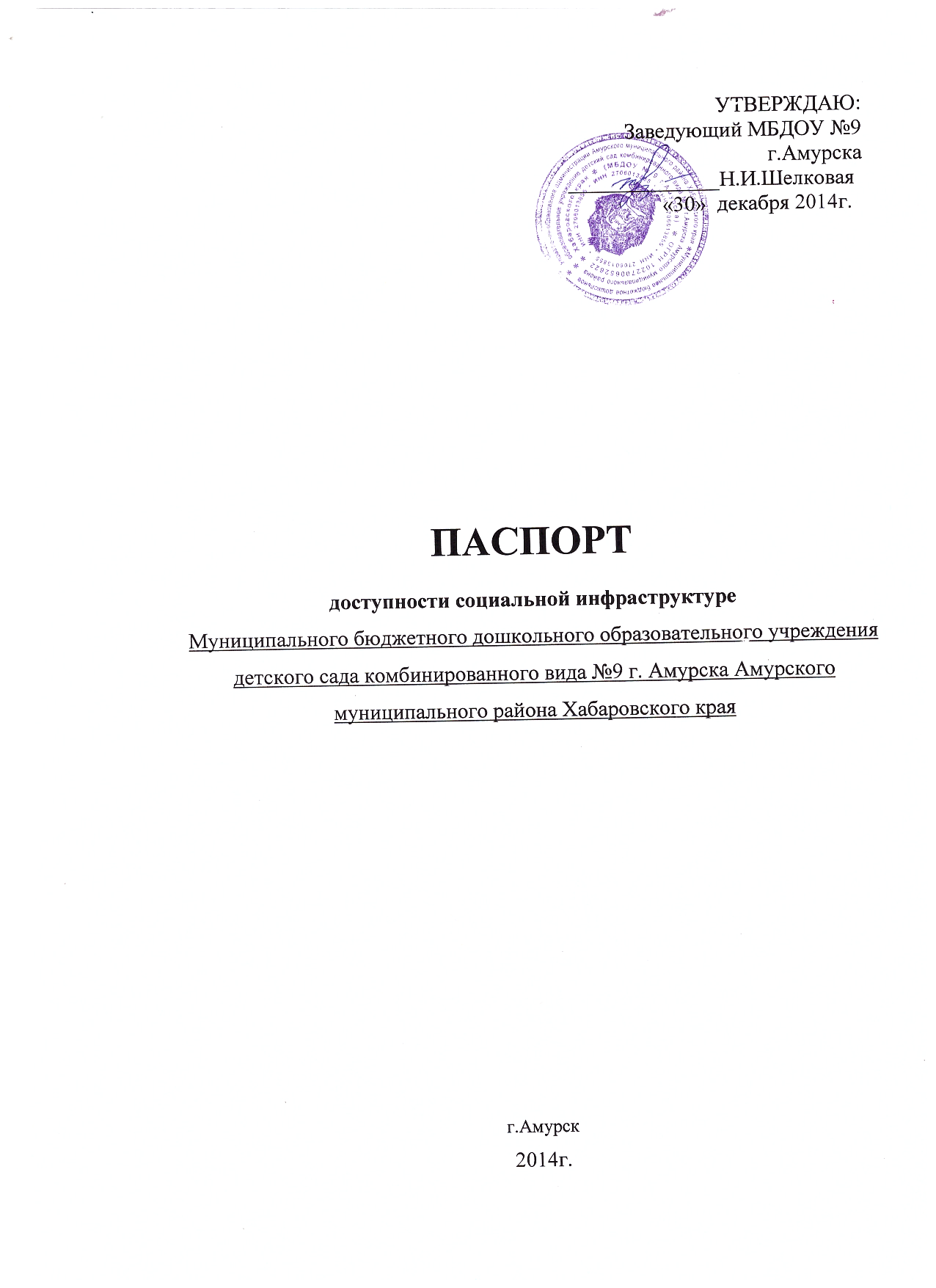
****

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта МБДОУ №9

1.2. Адрес объекта Хабаровский край, г.Амурска, пр. Мира22-Б

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание ДА 3 этажей, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка ДА,; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

1.4. Год постройки здания 1985г., последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 9 г. Амурска Амурского муниципального района Хабаровского края, МБДОУ № 9 г. Амурска

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 682640, Хабаровский край, г. Амурск, пр. Мира 22б.

**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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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 250м.

3.2.2 время движения (пешком) менее 5 минут

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути ДА

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, пролет лестничного марша на подъём и спуск

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

Передвигающиеся на креслах-колясках-недоступно; с нарушением опорно-двигательного аппарата -доступно условно, с нарушение зрения- недоступно; с нарушением слуха- доступно условно; с нарушением умственного развития- доступно условно.

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

Территория, прилегающая к зданию ДЧ-И(Г,У); входы ДЧ-И(Г, У,О); зона целевого назначения ДЧ-И(г,о,у);санитарно гигиеническое помещение ДЧ-И (Г,У), система информационной связи ВНД- недоступно; пути движения к объекту ДЧ-И(Г,У)

**3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**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 |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Капитальный 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) | Капитальный ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Капитальный ремонт |
| 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 \_\_Муниципальная программа «Доступная среда 2016- 2020г.г.»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_amurskdetsad9@ucor.ru

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

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

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

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

Руководитель

рабочей группы Заместитель заведующего по АХР Клишина Н.Е \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместите заведующего по УВР Свистова С.Г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Старшая медсестра Рентаускайте Р.Ю. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов

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

(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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приложение 1

к Акту обследования к паспорту доступности от « 11 » декабря 2014 г.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

МБДОУ №9 г.Амурска пр.Мира22-Б

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  |  | ДЧ-И(Г,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  |  | ДЧ-И(Г,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет |  |  | ВНД |  |  |  |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет |  |  | ВНД |  |  | Капитальный ремонт |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  | ВНД |  |  | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  | Капитальный ремонт |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (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 (участок) | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Вход (входы) в здание | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И(Г,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Текущий ремонт |
| Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | ВНД (К, О, С, Г, У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (Г, У) |  |  | Капитальный ремонт |
| **Все зоны и участки** |  |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к Акту обследования к паспорту доступности от « 11 » декабря 2014 г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

\_ МБДОУ №9 г.Амурска пр.Мира22-Б

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | нет |  |  | ДЧ-И(Г,О,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет |  |  | ДЧ-И(Г,О,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  | ВНД |  |  | Капитальный ремонт |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  |  | ВНД |  |  | Капитальный ремонт |
| 2.5 | Тамбур | есть |  |  | ВНД |  |  | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (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 (участок) | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Вход (входы) в здание | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И(Г,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Текущий ремонт |
| Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | ВНД (К, О, С, Г, У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (Г, У) |  |  | Капитальный ремонт |
| **Все зоны и участки** |  |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

к Акту обследования к паспорту доступности от « 11 » декабря 2014 г.

**I Результаты обследования:**

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

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

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | нет |  |  | ДЧ-И(Г,О,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  |  | ДЧ-И(Г,О,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  | ВНД |  |  | Капитальный ремонт |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  | ВНД |  |  | Капитальный ремонт |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  | ВНД |  |  | Капитальный ремонт |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  | ДЧ-И(Г,О,У) |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (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 (участок) | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Вход (входы) в здание | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И(Г,О,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Текущий ремонт |
| Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | ВНД (К, О, С, Г, У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (Г, У) |  |  | Капитальный ремонт |
| **Все зоны и участки** |  |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (I)

к Акту обследования к паспорту доступности от « 11 » декабря 2014 г.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

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

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | нет |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания |  |  |  |  |  |  |  |
| 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:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (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 (участок) | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Вход (входы) в здание | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И(Г,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Текущий ремонт |
| Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | ВНД (К, О, С, Г, У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (Г,О, У) |  |  | Капитальный ремонт |
| **Все зоны и участки** |  |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (II)

к Акту обследования к паспорту доступности от « 11 » декабря 2014 г.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант II – места приложения труда**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | нет |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (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 (участок) | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Вход (входы) в здание | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И(Г,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Текущий ремонт |
| Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (Г, У,О) |  |  | Капитальный ремонт |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | ВНД (К, О, С, Г, У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (Г,О,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| **Все зоны и участки** |  |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4(III)

к Акту обследования к паспорту доступности от «11» декабря 2014 г.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант III – жилые помещения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | не |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
|  | ДЧ-И(Г,У) |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

к Акту обследования к паспорту доступности от « 11 » декабря 2014 г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

\_\_ МБДОУ №9 г.Амурска пр.Мира22-Б

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть |  |  | ВНД |  |  | Капитальный ремонт |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  | ВНД |  |  | Капитальный ремонт |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть |  |  | ВНД |  |  | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (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 (участок) | ДЧ-И(Г,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Вход (входы) в здание | ДЧ-И(Г,О,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И(Г,О,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И(Г,О,У) |  |  | Текущий ремонт |
| Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |  |  | Капитальный ремонт |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | ВНД |  |  | Капитальный ремонт |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И(Г,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| **Все зоны и участки** |  |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 6

к Акту обследования к паспорту доступности от « 11 » декабря 2014 г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

\_\_ МБДОУ №9 г.Амурска пр.Мира22-Б

\_

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет |  |  | ВНД (К, О, С, Г, У) |  |  | Капитальный ремонт |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  |  | ВНД (К, О, С, Г, У) |  |  | Капитальный ремонт |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  | ВНД (К, О, С, Г, У) |  |  | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (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 (участок) | ДЧ-И(Г,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Вход (входы) в здание | ДЧ-И(Г,О,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И(Г,О,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И(Г,О,У) |  |  | Текущий ремонт |
| Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И(Г,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | ВНД (К, О, С, Г, У) |  |  | Капитальный ремонт |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И(Г,У) |  |  | Капитальный ремонт |
| **Все зоны и участки** |  |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

