

Приложение А.2
УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ д/с № 64
Т.Н. Катерова

«01» августа 2018г.

Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 81

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБДОУ д/с № 64
1.2. Адрес объекта 347935, г. Таганрог, пер. Смирновский, 30-а
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1025,2 кв.м
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ этаже), _____ - _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 4782 кв.м
1.4. Год постройки здания 1965г, последнего капитального ремонта 1981г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ 2018г., капитального _____ - _____
сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад компенсирующего вида второй категории № 64 (МБДОУ д/с № 64)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 347935, г. Таганрог, пер. Смирновский 30-а, Ростовская область
- 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) Управление образования города Таганрога
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты пер. Красногвардейский, 1 г. Таганрог, Ростовская область, 347923

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 _____ образовательные
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
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития _____ инвалиды с нарушением опорно – двигательного аппарата
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____ 90 _____
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)
_____ да _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
__трамвай №№ 8,9; автобус № №31, 30. 58, 17,6,

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 __500 м

3.2.2 время движения (пешком) __5-7 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), 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 (описать неровности асфальта, ступени частных домовладений)

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:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
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

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
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)	ДУ

7 Пути движения к объекту (от остановки транспорта) ДУ

* 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

№.№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения не возможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения не возможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
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 субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «__» _____ 20__ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «__» _____ 20__ г.
3. Решения Комиссии _____ от «__» _____ 20__ г.

Приложение А.3
УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации
_____ Т.Н. Катерова

«01» августа 2018г.

Анкета
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
к паспорту доступности оси
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБДОУ д/с № 64
1.2. Адрес объекта ___пер. Смирновский, 30-а, г. Таганрог, Ростовская область, 347935
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1025,2 кв. м.
- часть здания _____-_____этажей (или на _____-_____этаже), _____-_____кв. м.
1.4. Год постройки здания 1965 г., последнего капитального ремонта 1981 г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад компенсирующего вида второй категории № 64 (МБДОУ д/с № 64)
-
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) пер.Смирновский 30-а, г.Таганрог, Ростовская область, 347935
-
- 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) Управление образования города Таганрога
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _пер. Красногвардейский, 1 г.Таганрог, Ростовская область, 347935

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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 _____ образование, лечение
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
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____ 90 _____
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

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)

_____ трамвай №№ 8,9, __ автобус №№ 31, 30, 17, 6,
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 _____ 500 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 5-7 _____ мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), 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 (описать __ неровности асфальта, ступени частных домовладений)

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	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	замена ворот
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

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 ремонт
2	Вход (входы) в здание	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	текущий ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	текущий ремонт

5	Санитарно-гигиенические помещения	технически не возможно
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	установка тактильных и звуковых сигналов
8.	Все зоны и участки	текущий ремонт, установка дополнительных знаков

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано _____

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи
уполномоченного представителя объекта)

Приложение В.4

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ д/с № 64


Т.Н. Катерова

"01" августа 2018г.

**Акт обследования объекта социальной инфраструктуры к
паспорту доступности оси**

N _____

г. Таганрог _____

**Наименование территориального образования субъекта
Российской Федерации**

**«01» августа
2018г.**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта МБДОУ д/с № 64

1.2. Адрес объекта _пер. Смирновский , 30-а, г. Таганрог, Ростовская область , 347935

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1025.2 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ 4782 _____ кв.м

1.4. Год постройки здания _1965 г., последнего капитального ремонта _1982г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018г. __, капитального

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

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 64»

(МБДОУ д/с № 64)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) пер.Смирновский , 30-а г.Таганрог, Ростовская область, 347935

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация образовательная

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

трамвай №№ 8,9 автобус 31, 30, 17, 6. ,

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 _____ 500 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 5-7 _____ мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), нет

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать неровности асфальта, ступени частных домовладений)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (_нет_)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

NN 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	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	+
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

* - указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД"

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

* 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: _____ ДУ _____

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

NN п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технически не возможно
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технически не возможно
5	Санитарно-гигиенические помещения	технически не возможно

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	текущий ремонт

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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 _____

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

(наименование сайта, портала)

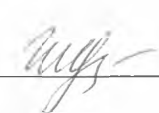
5. Особые отметки

Приложения:

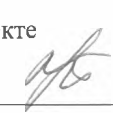
Результаты обследования:

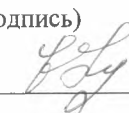
1. Территории, прилегающей к объекту на _____ л.
 2. Входа (входов) в здание на _____ л.
 3. Путей движения в здании на _____ л.
 4. Зоны целевого назначения объекта на _____ л.
 5. Санитарно-гигиенических помещений на _____ л.
 6. Системы информации (и связи) на объекте на _____ л.
- Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.
- Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

представители общественных организаций инвалидов

Руководитель ТГООРДИИД «Мы есть» Гидринович Татьяна Альбертовна 
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации расположенной на объекте

Заведующий МБДОУ д/с № 64 Катерова Т.Н. 
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

завхоз МБДОУ д/с № 64 Кучеренко Е.Г. 
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано " __ " ____ 20__ г. (протокол N__)

Комиссией (название). _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МБДОУ д/с № 64 пер.Смирновский 30-а, г.Таганрог, Ростовская область

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 (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1	1	отсутствие дополнительных знаков, узкие ворота	К, О, С, Г, У	установить знаки	Текущий ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	1	1	отсутствие дополнительных знаков	К, О, С, Г, У	установить знаки	Текущий ремонт
1.3	Лестница (наружная)	есть	2	2				
1.4	Пандус (наружный)	есть						
1.5	Автостоянка и парковка	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	
прилегающая к зданию	ДУ	1,2,3,	1,2,3	Текущий ремонт

* 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

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание
МБДОУ д/с № 64 пер.Смирновский 30-а, г.Таганрог, Ростовская область
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 (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть	2	2	не оборудована дополнительными знаками	К, О, С, Г, У	Установить дополнительные знаки	Текущий ремонт
2.2	Пандус (наружный)	есть			не оборудована дополнительными знаками	К, О, С, Г, У	Установить дополнительные знаки	Не нуждается
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	3	3	не оборудована дополнительными знаками	К, О, С, Г, У	Установить дополнительные знаки	Не нуждается
2.4	Дверь (входная)	есть	3	3	не оборудована дополнительными знаками	К, О, С, Г, У	Установить дополнительные знаки	Текущий ремонт
2.5	Тамбур	есть	4	4	не оборудована дополнительными знаками	К, О, С, Г, У	Установить дополнительные знаки	Не нуждается
	ОБЩИЕ требования к зоне				не оборудована дополнительными знаками	К, О, С, Г, У	Установить дополнительные знаки	Текущий ремонт

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-	Состояние доступности* (к	Приложение	Рекомендации по адаптации (вид
--------------------------	---------------------------	------------	--------------------------------

функциональной зоны	пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
вход в здание	ДУ	3	3	Текущий ремонт

* 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: _____

I Результаты обследования:

**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)
МБДОУ д/с № 64 пер. Смирновский 30-а, г. Таганрог, Ростовская область
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 (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	5	5	высокие пороги, узкие двери		технические решения невозможны	Текущий
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	6	6	узкая	К, О, С, Г, У	технические решения невозможны	Текущий ремонт
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть	7	7	узкая, высокий порог	К, О, С, Г, У	технические решения невозможны	Текущий ремонт
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	нет			высокие пороги, узкие двери	К, О, С, Г, У	технические решения невозможны	Текущий 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	
	ДУ			ТР

* 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: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I - зона обслуживания инвалидов

МБДОУ д/с № 64 пер.Смирновский 30-а, г.Таганрог, Ростовская область_

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 (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	8	8	узкие двери, отсутствие дополнительных знаков, высокий порог	К, О, С, Г, У	Установка дополнительных знаков	Текущий ремонт
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
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				узкие двери, отсутствие дополнительных знаков, высокий порог	К, О, С, Г, У	Установка дополнительных знаков	Текущий 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	
целевое назначение	ДУ	4	4	Текущий ремонт

* 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: _____

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 (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда							

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	

* 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: _____

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 (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	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	

* 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: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений
МБДОУ д/с № 64 пер. Смирновский 30-а, г. Таганрог, Ростовская область
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 (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	9	9	узкие двери, высокий порог, отсутствие поручней, дополнительных знаков	К, О, С, Г, У	технические решения невозможны	Текущий ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				узкие двери, высокий порог, отсутствие поручней, дополнительных знаков	К, О, С, Г, У	технические решения невозможны	Текущий 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	
санитарно-гигиенические помещения	узкие двери, высокий порог, отсутствие поручней, дополнительных знаков	5	5	Текущий ремонт

* 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: _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
МБДОУ д/с № 64 пер.Смирновский 30-а, г.Таганрог, Ростовская область
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 (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:

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	

* 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: _____