

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ  
И.о начальника Северного ОСЗН

М.С. Пьянников  
«13» июля 2017г.



**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 «Светлячок»**
- 1.2. Адрес объекта : **671721, Республика Бурятия п. Ангоя ул. Азербайджанская д.2**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- **отдельно стоящее здание 2 этажа, 1101,7 кв.м**  
- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **5274 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1987 г.**, последнего капитального ремонта **нет**.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **нет**, капитального- **нет**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое **МБДОУ «Светлячок»**)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Республика Бурятия п. Ангоя ул. Азербайджанская д.2**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация

---

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом  
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)  
**нет** 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 **20 м.**
  - 3.2.2 время движения (пешком) **2-3 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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	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)	-	1,2,5,6,7,8
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,Г,У) ДУ(С,К)	-	10,11,12,13,14
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,Г,У) ВНД (К) ДУ (С)	-	11,12,13,14,15,16, 17,18,19,20,21,22,23
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ – И (К,О,У) ДУ (С,Г)	-	24,25,26,27, 28,29,30,31,32
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ – И (О, Г, У,С) ВНД (К)	-	37,38,39,40, 41,42,43,44
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К,О) ДЧ-И (Г,У), ДУ(С)	-	10
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП (К,О,Г,У) ДУ (С).	-	нет

\*\* 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.	<b>Все зоны и участки</b>	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 2л.
2. Входа (входов) в здание на 2л.
3. Путей движения в здании на 4л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 4л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на 3л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 4л.

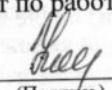
Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_ на 15 л.

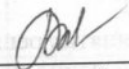
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель  
рабочей группы

Главный специалист по работе с населением

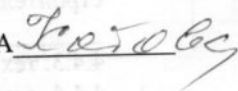
Новолодская О.А.   
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

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.)

(Подпись)

представители организации,  
расположенной на объекте

Заведующая МБДОУ «Светлячок» Антонова С.Н.   
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «13» июля 2017 г. (протокол №1)  
Комиссией  
(название).