УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСЗН

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

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа»** | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа»

1.2. Адрес объекта Тамбовская область, г. Моршанск, ул. Речная, д. 1

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1533 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 2058 кв.м

1.4. Год постройки здания 1870, последнего капитального ремонта 1992 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2016 г., капитального \_\_\_-\_\_\_\_\_*

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа» (МБОУ ДО ДЮСШ)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Тамбовская область,

г. Моршанск, ул. Ленина, д. 2

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация сфера деятельности - образование

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

От остановки «Почта», через дорогу до остановки около табачной фабрики и на автобусах 104 до АТП, и 127 до остановки «Суконная фабрика».

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

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) 10 мин

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

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

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

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

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

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

**\*\*** 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**:

Не доступен для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата , для инвалидов с нарушениями слуха и с нарушениями умственного развития, не организована доступность для инвалидов с нарушениями зрения.

Рабочая группа по проведению паспортизации объектов образования в составе:

- Комарова В.А., председатель комитета по образованию

- Гусева О.А., заместитель председателя комитета по образованию

- Щербакова О.А., ведущий специалист комитета по образованию

- Вьюнова Л.М., заместитель директора МКУ «РЦСО»

**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) | Рек |
| 2 | Вход (входы) в здание | не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Рек |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Рек |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | КР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Рек |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Рек |
| 8. | **Все зоны и участки** | Рек;КР |

\*- 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: планируется

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

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации : доступность

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) доступность

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) – администрация города Моршанска;

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mdush

*(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.

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

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

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

Руководитель рабочей группы

Председатель комитета

по образованию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.А.Комарова

Члены рабочей группы:

Заместитель председателя комитета

по образованию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.А.Гусева

Ведущий специалист комитета

по образованию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.А.Щербакова

Заместитель директора

МКУ «РЦСО»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.М.Вьюнова

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 ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_2\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

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

ФОК «Дельфин»

Г. Моршанск ул. Речная д.1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 |  |  | Соответствует по стандарту категории для инвалидов | К;О;С | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  |  | Соответствует по стандарту категории для инвалидов | К;О;С | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ |
| 1.4 | Пандус (наружный) | есть |  |  | Соответствует по стандарту категории для инвалидов | К;О;С | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  | отсутствует | Г;К;ОДА;С»У | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Орг |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | есть |  |  | Соответствует по стандарту категории для инвалидов | Г;К;ОДА;С»У | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Орг |

**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 |
| Территории, прилегающей к зданию (участка) | Дч-В |  |  | Рек |

\* 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:\_\_ Объект доступен для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения, с нарушением слуха и с нарушениями умственного развития

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_2\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

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

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 |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | К;О;Г | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_ |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Г;О;С | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Г;О;К;С;У | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ |
| 2.5 | Тамбур | нет |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | есть |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Г;О;К;С;У | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ |

**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 |
| . Входа (входов) в здание | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | ДП-И |

\* 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:\_ Объект доступен для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения, с нарушением слуха и с нарушениями умственного развития

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_2\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

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

ФОК «Дельфин»

Г. Моршанск ул. Речная д.1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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) | есть |  |  | Нет поручня | С | Установка поручней | Рек |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  |  | Отсутствие механизма транспортировки инвалида-колясочника | Г;О;С | Установка механизма транспортировки инвалида-колясочника | Рек |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  | Отсутствует | К;О | Установка пандуса | Рек |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  | отсутствует | Г;К;О;С; | Установка лифта | КР |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  | Соответствует стандартам для инвалидов | К | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ТР |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | нет |  |  | соответствует стандартам для инвалидов | Г;О;С;К;У | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | есть |  |  | Отсутствует лифт,пандус,поручень для слепых | Г;О;С;К;У | Установить лифт,пандус,поручень для слепых | Рек КР  ТР; |

**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 |
| . Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) | ВНД |  |  | Рек |

\* 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:\_ Объект не доступен для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения, с нарушением слуха и с нарушениями умственного развития\_

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_2\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ 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 |  |  | Отсутствует кабинетная форма обслуживания | \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | Нет |  |  | Отсутствует зальная форма обслуживания | \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | Нет |  |  | Отсутствует прилавочная форма обслуживания | \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | Нет |  |  | Отсутствует форма обслуживания с перемещением по маршруту | --- | -------------- | \_\_\_\_ |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет |  |  | Отсутствует кабина индивидуального обслуживания | \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_ |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Отсутствует все зоны целевого посещения объекта |  | Отсутствует необходимость зоны целевого посещения объекта | \_ |

**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 |
| Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)  Вариант I – зона обслуживания инвалидов | ВНД |  |  | Рек |

\* 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:\_ :\_ Объект не доступен для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения, с нарушением слуха и с нарушениями умственного развития\_

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_2\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ 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 |
| Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)  Вариант II – места приложения труда | ВНД |  |  | \_\_\_\_\_\_ |

\* 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: :\_ Объект не доступен для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения, с нарушением слуха и с нарушениями умственного развития\_

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_2\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ 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 | 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 |
| Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)  Вариант III – жилые помещения | ВНД |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* 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: Объект не доступен для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения, с нарушением слуха и с нарушениями умственного развития\_

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_2\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

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

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 |  |  | Не соответствует стандартам для инвалидов | К;О | Реконструкция туалетной комнаты | Рек |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | есть |  |  | Не соответствует стандартам для инвалидов | К;О | Реконструкция душевой комнаты | Рек |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет |  |  | -------------------- | ----- | ----------------- | \_\_\_\_ |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Не соответствует стандартам для инвалидов |  | Реконструкция душевой комнаты и туалетной | Рек |

**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-гигиенических помещений | ВНД |  |  | Рек |

\* 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: Объект не доступен для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения, с нарушением слуха и с нарушениями умственного развития\_

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_2\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

ФОК «Дельфин»

Г.Моршанск ул.Речная д.1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 |  |  | отсутствует | Г | Установка визуальных средств | Рек |
| 6.2 | Акустические средства | Нет |  |  | отсутствует | С | Установка акустических средств | Рек |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  | отсутствует | Г | Установка тактильных средств | Рек |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Отсутствует визуальные. Акустические, тактильные средства | Г;С | Установка акустических ,визуальных, тактильных средств | Рек |

**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 |
| Системы информации на объекте | ВНД |  |  | Рек |

\* 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: : Объект не доступен для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения, с нарушением слуха и с нарушениями умственного развития\_