

**ПАСПОРТ
доступности**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ
РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 3 г.ТОМСКА**

2018 г.

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН**
Часть 1

1. Общие сведения об объекте					2. Характеристика деятельности (по обслуживанию населения)					
№ п/п	Наименование (вид) ОСИ	Адрес ОСИ	№ паспорта органа государственной власти	Название организации, расположенной на ОСИ	Форма собственности	Вышестоящий орган-защита	Виды оказываемых услуг	Категории населения	Категории инвалидов	Исполнитель ИПР (да, нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	объект образования	634506,г. Томск, п. Светлый,36	1	Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад №3	государственная	Департамент образования администрации Города Томска	Предоставление образования по общеобразовательным программам дошкольного образования	Дети от 1,5 до 7 лет	У	да

Примечание: Внутренняя структура Реестра ОСИ (разделы по строкам) формуруется в виде сгруппированного списка по основным (приоритетным) сферам жизнедеятельности инвалидов и других МГН:

- 1 раздел – объекты здравоохранения
- 2 раздел – объекты образования
- 3 раздел – объекты социальной защиты населения
- 4 раздел – объекты физической культуры и спорта
- 5 раздел – объекты культуры
- 6 раздел – объекты связи и информации
- 7 раздел – объекты транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры
- 8 раздел – жилые здания и помещения
- 9 раздел – объекты потребительского рынка и сферы услуг
- 10 раздел – места приобщения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)

**Реестр объектов социальной инфраструктуры и услуг
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН
Часть 2**

3. Состояние доступности объекта				4. Управленческое решение					
№	Вариант обустройс тва объекта ¹	Состояние доступност и (в т.ч. для различных категорий инвалидов) ²	Нуждаемость и очередность адаптации	Виды работ по адаптации ³	Плановый период (срок) исполнения	Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ⁴	Дата контроля	Результаты контроля ⁵	Дата актуализации информации на Карте доступности субъекта РФ
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	А	ДУ	да	Индивидуальное решение с ТСР, капитальный ремонт		ДЧ-И (О,С,Г,У) ВНД (К)	Дата повторного обследования	ДЧ-И (О,С,Г,У) ВНД (К)	

¹ указывается один из вариантов: «А», «Б»

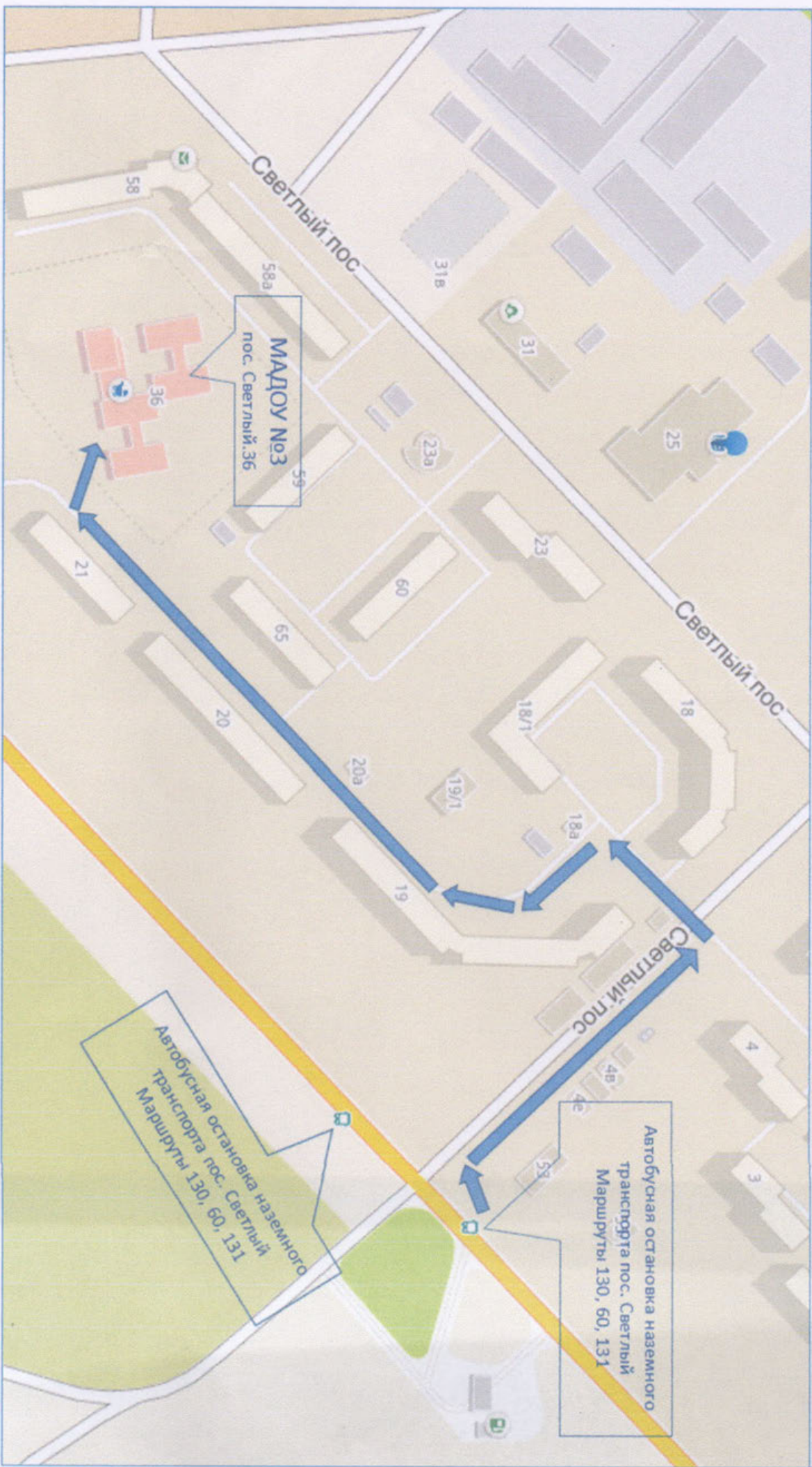
² указывается: ДШ-В - доступен полностью всем; ДШ-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, какими категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – недоступно;

³ указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

⁴ указывается: ДШ-В - доступен полностью всем; ДШ-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, какими категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно

⁵ дается оценка результата исполнения плановых мероприятий в сравнении с ожидаемыми результатами (по состоянию доступности) – аналогично гр.17

**МАРШРУТ ПУТИ СЛЕДОВАНИЯ ОТ ОСТАНОВКИ НАЗЕМНОГО ТРАНСПОРТА пос. СВЕТЛЫЙ
к Муниципальному дошкольному учреждению Центру развития ребёнка – Детскому саду №3 г. Томска,
(МАДОУ №3) пос. Светлый, 36**



УТВЕРЖДАЮ

Директор Томского регионального
отделения Общероссийской
общественной организации инвалидов
«Всероссийское общество глухих»



/ М.Ю. Левкина /

2018г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МАДОУ №3



/ О.В. Алексеева /

«03» сентября 2018г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 71

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Детский сад
- 1.2. Адрес объекта г.Томск, пос.Светлый, 36
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2706,02 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 10300+/-206 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1989 г., последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 01.06.2019, капитального не определена

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка - детский сад №3 г.Томск
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 634506 г.Томск, п. Светлый, д.36
- 1.8. Основание для пользования объектом - оперативное управление
- 1.9. Форма собственности - государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность - муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Департамент образования администрации Города Томска
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Томск, ул. Шевченко, 41а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности Образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг: Предоставление образования по общеобразовательным программам дошкольного образования
- 2.3 Форма оказания услуг: На объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: Дети
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: У

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **427 детей**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **Да**

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов
и других маломобильных групп населения (МГН)**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

К объекту следуют :**Автобус №60 (130), №16 (131) из г.Томска до остановки п.Светлый**
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 - **230 м**

3.2.2 время движения (пешком) **3 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **В наличии**

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **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 (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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	ДУ

* - 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)	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 (целевого посещения объекта)	Индивидуальные решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8.	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

*- 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 РФ согласовано


заведующий МАДОУ №3  О.В. Алексеева 8 (3822) 98-10-33

Приложение №2
к плану мероприятий по паспортизации
объектов социальной инфраструктуры
муниципального образования «Город Томск».

УТВЕРЖДАЮ

Директор Томского регионального
отделения Общероссийской
общественной организации инвалидов
«Всероссийское общество глухих»

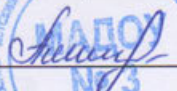


 / М.Ю. Левкина /

03 сентября 2018г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МАДОУ №3

 / О.В. Алексеева /

03 сентября 2018г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 71

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Детский сад
- 1.2. Адрес объекта г.Томск, пос.Светлый, 36
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажа, 2706,02 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 10300+/-206 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1989 г., последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 01.06.2019, капитального не определена

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка - детский сад №3 г.Томск
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 634506 г.Томск, п. Светлый, д.36тел
- 1.8. Основание для пользования объектом - оперативное управление
- 1.9. Форма собственности - государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность - муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Департамент образования администрации Города Томска
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Томск, ул. Шевченко, 41а

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности **Образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **Предоставление образования по общеобразовательным программам дошкольного образования**

2.3 Форма оказания услуг: **На объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **Дети**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **У**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **427 детей**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **Да**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

К объекту следуют :**Автобус №60 (130), №16 (131) из г.Томска до остановки п.Светлый**
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 - **230 м**

3.2.2 время движения (пешком) **3 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **В наличии**

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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	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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ (О,С) ВНД (К) ДЧ-И (Г,У)	Пл.№1	1
2	Вход (входы) в здание	ДУ (О,С) ВНД (К) ДЧ-И (Г,У)	Пл.№1	9,8,7,5,

				4,6,15, 16,3,2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (О,С) ВНД (К) ДЧ-И (Г,У)	Пл.№2	7,4,3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (О,С) ВНД (К) ДЧ-И (Г,У)	----	----
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (О,С) ВНД (К) ДЧ-И (Г,У)	----	----
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ (О,С) ВНД (К) 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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДУ (О,С) ВНД (К) ДЧ-И (Г,У)

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)	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)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Капитальный 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 при наличии финансирования

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДЧ-И (О,С,Г,У) ВНД (К)**

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 **Не имеется**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

<http://zhit-vmeste.ru/>

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «03» сентября 2018г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 71 от «03» сентября 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор Томского регионального
отделения Общероссийской
общественной организации инвалидов
«Всероссийское общество глухих»



/ М.Ю. Левкина /

«03» сентября 2018г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МАДОУ №3



/ О.В. Алексеева /

«03» сентября 2018г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 71**

Муниципальное образование
г. Томска

«03» сентября 2018г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Детский сад
1.2. Адрес объекта г.Томск, пос.Светлый, 36
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2675,6кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 10300+/-206 кв.м
1.4. Год постройки здания 1989 г., последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 01.06.2019, капитального не определена
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка - детский сад №3 г.Томск
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 634506 г.Томск, п. Светлый, д.36

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

К объекту следуют :Автобус №60 (130), №16 (131)) из г.Томска до остановки п.Светлый
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта - 230 м
3.2.2 время движения (пешком) 3 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути В наличии
3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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	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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ (О,С) ВНД (К) ДЧ-И (Г,У)	Пл.№1	1
2	Вход (входы) в здание	ДУ (О,С) ВНД (К) ДЧ-И (Г,У)	Пл.№1	9,8,7,5, 4,6,15, 16,3,2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (О,С) ВНД (К) ДЧ-И (Г,У)	Пл.№2	7,4,3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (О,С) ВНД (К) ДЧ-И (Г,У)	----	----
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (О,С) ВНД (К) ДЧ-И (Г,У)	----	----
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ (О,С) ВНД (К) 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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДУ (О,С) ВНД (К) ДЧ-И (Г,У)

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)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8.	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

*- 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 при наличии финансирования

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДЧ-И (О,С,Г,У) ВНД (К)**

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 ИМЕЕТСЯ;

4.4.6. другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

Не имеется

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

<http://zhit-vmeste.ru/>

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

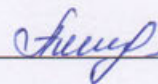
Результаты фотофиксации на объекте _____ на 18 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 4 л.

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

Руководитель
рабочей группы

Заведующий МАДОУ №3 О.В. Алексеева
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены рабочей группы:

Зам. зав. по АХР П.Н. Шевченко
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)


Старший воспитатель А.М. Гудкова
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель ТРО ООО «ВОТ» Ледкина М.Ю.
(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). _____

**I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

МАДОУ №3

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	Высота бордюров не соответствует нормам. Отсутствие оборудования доступными элементами информации об объекте	все	Оборудование доступными элементами информации об объекте. Реконструкция бордюров.	КР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	1		Перепады, неровности асфальтированной территории. Отсутствие беспрепятственного и удобного передвижения МГН по участку (территории учреждения к зданию) Отсутствие информационной поддержки на всех путях движения МГН. Нарушение асфальтового покрытия	все	Ремонт асфальтового покрытия. Оборудование средствами информационной поддержки.	КР
1.3	Лестница (наружная)	нет	--	--	-----	---	---	---
1.4	Пандус (наружный)	нет	--	--	-----	---	---	---
1.5	Автостоянка и парковка	есть	1	1	Отсутствие обустроенной для МГН парковки	все	Оборудование парковочных мест для МГН	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне	---	---	---	Отсутствие беспрепятственного и удобного передвижения МГН по участку (территории учреждения) к зданию. Отсутствие информационной поддержки на всех путях движения МГН	все	Ремонт асфальтового покрытия. Оборудование средствами информационной поддержки.	КР

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	ДУ (О,С) ВНД (К) ДЧ-И (Г,У)	1	1	Капитальный 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

МАДОУ №3

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)	нет	--	--	Отсутствие дополнительных поручней, отсутствие пандуса. Ступени в изношенном состоянии: трещины, сколы.	все	Ремонт крыльца.	КР
2.2	Пандус (наружный)	нет	--	--	Отсутствие	все	Оборудование пандуса	КР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	1	3,4,5,6,7,8,9	Покрытие входных площадок требует ремонта (изношенное состояние)	все	Реконструкция крыльца	КР
2.4	Дверь (входная)	есть	1	2,3,4,5,6,7,8,9	Не обеспечена задержка автоматического закрывания продолжительностью не менее 5 сек. Высокий порог.	все	Реконструкция двери.	ТР
2.5	Тамбур	есть	--	--	Для категории(К) не достаточно места для маневра	все	Технические решения не возможны	КР
	ОБЩИЕ требования к зоне	---	--	--	Отсутствие беспрепятственного доступа МГН в учреждение	все	Реконструкция крыльца, обустройства пандуса	КР

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	
Вход в здание	ВНД (К) ДУ (С,О) ДЧ-И (Г,У)	1	2,3,4,5,6,7,8,9	Капитальный 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)

МАДОУ №3

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	Значимое для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	--	--	Отсутствие специализированных средств информации, для категории (К) не достаточно места для маневра	все	Для категории (К) технические решения невозможны. Оборудование средствами информации	ТР
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	2	3,4,7	Отсутствие дополнительных поручней, отсутствие пандуса.	все	Для категории (К) технические решения не возможны. Монтаж поручней.	ТР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	--	--	Недоступно	все	Технические решения невозможны	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	--	--	нет	все	-	Не нужна
3.5	Дверь	есть	--	--	Ширина менее 90 см., высокие пороги. Отсутствие информирующих обозначений.	все	Демонтаж порогов, расширение дверных проемов, оборудование информирующим и обозначениями.	КР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	1,2	(2, 3,4,5, 6,7, 8,9,15,16) (1,2, 5,6,8, 9)	Узкие проходы, высокие пороги, узкие дверные проемы. Для категории (К) не достаточно места для маневра. Отсутствие пандуса. Наружные эвакуационные лестницы не соответствуют требованиям пожарной безопасности.	все	Демонтаж порогов, расширение дверных проемов, монтаж поручней. Для категории К технические решения невозможны.	КР
	ОБЩИЕ требования к зоне	---	--	--	Отсутствие специализированных средств информации, для Категории(К) недостаточно Места для маневра	все	Оборудование специализированными средствами информации. Реконструкция дверных проёмов и входных дверей. Оборудование средствами информации	КР

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 движения внутри здания	ВНД (К) ДУ (О,С) ДЧ-И (Г,У)	1,2	—	Капитальный 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 ТСП; 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

МАДОУ №3
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	--	--	Для категории(К) недостаточно места для маневра. Отсутствие информирующих обозначений. Отсутствие специально выделенных мест для МГН. Отсутствие специальной мебели для МГН	все	Оснащение информирующим и обозначениями, оборудование специальной мебелью, оборудованием. Для категории(К) технические решения не возможны.	Индивидуальное решение с ТСР
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	--	--	-	-	-	-
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	--	--	--	Отсутствие информирующих обозначений, специально выделенных мест	все	Оснащение информирующим и обозначениями, оборудование специальной мебелью, оборудованием.	Индивидуальное решение с ТСР

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	ДЧ-И (Г,У) ДУ (О,С) ВНД (К)	74,51,29,49,78	20,21	Индивидуальное решение с ТСР

* 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

МАДОУ №3

Наименование объекта, адрес

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	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	
Место приложения труда	---	--	--	---

* 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**

МАДОУ №3

Наименование объекта, адрес

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	
Жилые помещения	---	--	--	---

* 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**

МАДОУ №3

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	--	--	Узкие дверные проемы, отсутствие поручней, для категории (К) нет места для маневра. Отсутствие обратной связи. Отсутствие оборудованной для МГН туалетной комнаты.	все	Оборудование туалетной комнаты для МГН. Для категории(К) технические решения не возможны	ТР
5.2	Душевая/ ванная комната	нет	--	--	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	--	--	Не большие габариты комнаты.	все	Технические решения невозможны	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	---	--	--	Отсутствие оборудованной для МГН туалетной комнаты. Отсутствие информирующих обозначений	все	Оборудование туалетной комнаты для МГН. Оснащение информирующим и обозначениями	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	
Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,У) ДУ (О,С) ВНД (К)	16-18	16-18,19	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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

**I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

МАДОУ №3

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	есть	--	--	Отсутствие визуальных средств	все	Оснащение визуальными средствами	ТР
6.2	Акустические средства	есть	--	--	Отсутствие акустических средств	все	Оснащение акустическими средствами	ТР
6.3	Тактильные средства	нет	--	--	Отсутствие тактильных средств	все	Оснащение тактильными средствами	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне	--	--	--	Отсутствие специализированных средств информации	все	Оснащение специализированными средствами информации	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	
Системы информации на объекте	ВНД	--	--	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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____