

УТВЕРЖДАЮ
Начальник
Управления социальной защиты по г. Улан-Удэ
А.Н. Печкин
« 31 » _____ 20 17 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 7**

Сибирский федеральный округ
Республика Бурятия
г. Улан-Удэ

«24» марта 2017 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объект:
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка - Детский сад № 91 «Строитель» г. Улан-Удэ
- 1.2. Адрес объект:
670033, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Краснофлотская, 8А
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2 432 кв. м
- часть здания – _____, _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет)
- 1.4. Год постройки здания:
1980 г., последнего капитального ремонта – _____.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
Текущего – лето 2017 г., капитального – _____.
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка - Детский сад № 91 «Строитель» г. Улан-Удэ, (МАДОУ «ЦСР - Детский сад № 91 «Строитель»)
- 1.7. Адрес объекта:
670033, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Краснофлотская, 8А

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)
Образования
- 2.2 Виды оказываемых услуг:
- предоставление общедоступного бесплатного дошкольного образования;
- предоставление дополнительного образования в Учреждении;
- присмотр и уход за детьми.
- 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:

Нет

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – **292 чел.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет**)

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)

Остановка «41-й квартал»

Маршрутное такси №№ 15, 17, 21, 25, 31а, 33, 37, 44, 57, 64, 70, 71, 77, 82, 97, 97к, 100.

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) **5 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*

На пути следования имеются перепады высоты – ямы, выбоины в асфальте, отсутствуют контрастная маркировка, тактильная плитка. (Папка № 0)

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.	Все категории инвалидов и МГН <i>в том числе инвалиды:</i>	ДУ
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
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)	ДЧ-И (У, Г) ДУ (С, О) ВНД (К)	А	Папки № 1, 2, 5
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (У, Г) ДУ (С, О) ВНД (К)	А	Папки № 6, 8, 9, 10
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (У, Г, К) ДУ (С, О)		Папки № 11, 12, 15, 16
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (Г, У) ДУ (К, О, С)	-	Папка № 17
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (У, Г) ДУ (С, О) ВНД (К)	-	Папки № 18, 19, 20
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О) ДУ (С, Г, У)	-	Папка № 21
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (У, Г) ДУ (С, О, К)	-	Папка № 0

** 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 (У, Г) ДУ (С, О) 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 ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий, капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий, капитальный 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	Текущий, 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 _____
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 **4 стр. 2** листа.
2. Входа (входов) в здание на **3 стр. 2** листа.
3. Путей движения в здании на **4 стр. 2** листа.
4. Зоны целевого назначения объекта на **6 стр. 3** листа. (Приложения №№ 4.1, 4.2, 4.3)
5. Санитарно-гигиенических помещений на **3 стр. 2** листа.
6. Системы информации (и связи) на объекте на **4 стр. 2** листа.

Результаты фотофиксации на объекте в электронном виде **24** папки.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель рабочей группы

Главный специалист

Управления социальной защиты населения по г. Улан-Удэ Трескина Н.С. Трескина

Члены рабочей группы:

Ведущий специалист отдела по работе с населением

Управления социальной защиты населения по г. Улан-Удэ Панаев Б.А. Панаев

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Председатель Октябрьской районной общественной организации инвалидов. Центра социально-трудовой адаптации «ЗОРИГ» Манхоева Л.Д. Манхоева

Член КРК Железнодорожной районной общественной организации инвалидов Бурятской республиканской общественной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» Черняева О.А. Черняева

представители организации, расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией (название)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575795

Владелец Киселева Оксана Владимировна

Действителен с 14.12.2021 по 14.12.2022