

Приложение А.4



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ
МБДОУ №20 «Кораблик»

Матюшенко Н.П.

Приказ № 47 от 25.04.2023 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 2

г. Верхняя Салда

« 25 » апреля 2023 г.

г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 20 комбинированного вида «Кораблик»
- 1.2. Адрес объекта 624761, Свердловская область, г. Верхняя Салда ул. Восточная, 2А
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1887,3 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1962, последнего капитального ремонта 1988 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего нет, капитального нет

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 № 20 комбинированного вида «Кораблик», МБДОУ №20 «Кораблик»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) объекта 624761, Свердловская область, г. Верхняя Салда ул. Восточная, 2А тел. (34345)5-53-02, e-mail: korablik-mdou20@mail.ru

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

Дополнительная информация Образование

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Доехать на рейсовом автобусе № 2 до остановки «Сельхозпродукты», пройти 400-500 метров до здания детского сада №20 «Кораблик»

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 400-500 м

3.2.2 время движения (пешком) 4 мин

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

3.2.4 Перекрестки: регулируемые:

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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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	А

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

** 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-В (К,О,С,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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Установка пандусов, аппарелей (при условии капитального ремонта)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Установка звуковых, тактильных информаторов.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Проведение работ в рамках капитального ремонта.

*- 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 условии финансирования

в рамках исполнения: плана ремонтных работ

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступно всем инвалидам

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

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии _____ не требуется

4.4.2. согласование работ с надзорными органами _____ не требуется

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ не требуется

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

(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.

Позатажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель рабочей группы:

Заведующий, Матюшенко Н.П. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Заведующий хозяйством Лисовская Н.С. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Старший воспитатель, Оносова М.В. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе: представитель общественных организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представителя организации,
расположенной на объекте

Заведующий МБДОУ №20 «Кораблик» Матюшенко Н.П. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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