



УТВЕРЖДЕН

И.В. директора МБУ ДО «КРДДТ»
(наименование должности руководителя комиссии)

Солжарова Г.М. Пасарот
(подпись, ф.и.о. руководителя комиссии)

«02» ноября 2017 г.

АКТ

обследования к Паспорту доступности
объекта в приоритетных сферах жизнедеятельности
инвалидов и других маломобильных групп населения
№ 1

МБУ ДО «КРДДТ»
(наименование органа)

«02» 11 2017 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Копьевский районный Дом детского творчества»
- 1.2. Адрес объекта: Республика Хакасия, Орджоникидзевский район, п.Копьево, ул.Новобольничная,10.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание 2-х этажное, 483,4м²;
часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ м²;
наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да, 1117 м².
- 1.4. Год постройки здания 1964 г., последнего капитального ремонта 2006г..
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - нет, капитального - нет.
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Копьевский районный Дом детского творчества», краткое наименование: МБУ ДО «КРДДТ».
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 655250, Республика Хакасия, Орджоникидзевский район, п. Копьево, ул. Новобольничная, 10.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: работа с детьми – инвалидами будет осуществляться на 1-м этаже

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) : отсутствует _____,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: отсутствует.

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта - _____ м.

3.2.2. Время движения (пешком) _____ мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) : нет.

3.2.4. Перекрестки: (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет) : нет.

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: (акустическая, тактильная, визуальная; нет).

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать : нет _____).

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 маломобильных групп населения	ВНД, ДУ
1.1	Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
1.2	Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
1.3	Инвалиды с нарушениями зрения	ДУ
1.4	Инвалиды с нарушениями слуха	ДУ
1.5	Инвалиды с нарушениями умственного развития	ДУ

* Указывается один из вариантов: А – доступность всех зон и помещений (универсальная); Б – доступны специально выделенные участки и помещения, ДУ – доступность условная (дополнительная помощь сотрудника), ВНД – доступность не организована

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*	Приложение	
			номер на плане	фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ (К,О,С,У,У)	№1, 2	2
2	Вход (входы) в здание	ВНД (К,О) ДУ(С,Г,У)	№ 3,4,5	3
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути	ВНД (К,О) ДУ(С,Г,У)	№ 6,7,9	3

	эвакуации)			
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД(К) ДУ(О,С,Г,У)	8	1
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К,О) ДУ(С,Г,У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (К,О,С,Г,У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-		

* Указываются: ДП-В – доступно полностью всем; ДП-И (К – инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, О – инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, С – инвалиды с нарушением зрения, Г – инвалиды с нарушением слуха, У – инвалиды с нарушением умственного развития) – 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 объекта социальной инфраструктуры: _____.

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)	Нуждается в информации
2	Вход (входы) в здание	ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Нуждается в информации
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническим средством реабилитации (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 маломобильных групп населения)

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 :выделение денежных средств на ремонт.

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

Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Республики Хакасия.

5. Особые отметки

Приложения:

1. Результаты обследования территории, прилегающей к объекту, на 1 _____ л.
2. Результаты обследования входа (входов) в здание на 1 _____ л.
3. Результаты обследования путей движения в здании на 1 _____ л.
4. Результаты обследования зоны целевого назначения объекта на 1 _____ л.
5. Результаты обследования санитарно-гигиенических помещений на _____ л.
6. Результаты обследования системы информации (и связи) на объекте на _____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 10 _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 л.

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

Члены комиссии (рабочей группы):

Председатель программы Кестрова к.и. Леваф
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

Завхоз, т.в. по охране труда Шадроване Емил
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Председатель общества инвалидов Орджоникидзевского района (подпись)

(должность, Ф.И.О.)

Толынский Вячеслав Васильевич

(должность, Ф.И.О.)

представители организации, расположенной на объекте

И.о. директора Кошарова Т.М. (подпись)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

Управленческое решение согласовано «01» ноября 2014 г.

(протокол № 1) комиссией (название) по обследованию
объекта

