



УТВЕРЖДАЮ
Начальник УСЗ О.Н. Тарасова

« 19 » 04 20 13 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 15

г. Каменск-Шахтинский

« 19 » 04 20 13 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей Станция юных техников
- 1.2. Адрес объекта г. Каменск-Шахтинский, пр. Карла Маркса, 83-а
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 660 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (**да, нет**); 4120 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1962, последнего капитального ремонта 1993 г - 2этаж, туалетные комнаты
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь - август 2013г, капитального 2020год
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей Станция юных техников, МБОУ ДОД СЮТ
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г. Каменск-Шахтинский, пр. Карла Маркса, 83-а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автобус № 2,6,8,12,10,14,17,18. Маршрутки – 2,2-д,22,12,14,8. Остановка «Крест»
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - не имеется

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) 5-10 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* (бордюры по краям пешеходных тротуаров)
Их обустройство для инвалидов на коляске: **да, нет** (пологие скаты).

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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	ДЧ-И (К,О,Г,У)		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г,У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,О,Г,У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (Г,У)		
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: доступно частично-избирательно

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	технические решения невозможны
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8.	Все зоны и участки	технические решения невозможны (здание находится на стяжках)

*- 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 _____ 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 начальник отдела образования Туцева В.М. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

зам. начальника отдела образования Полянова О.Р. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

специалист отдела образования Тлахутина Н.В. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Директор Григорьев С.В. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Методист Бурдаева Е.С. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано « 15 » 07 20 13 г. (протокол № 1)
Комиссией (название) _____