

«20» июля 2016 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1**

Кингисеппский муниципальный
район Ленинградской области

«20» июля 2016 г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение №1 «Детский сад» г.Кингисепп.
- 1.2. Адрес объекта 188480, Российская Федерация, Ленинградская область, Кингисеппский район, г.Кингисепп, ул.Ковалевского, д.9а.
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание: 3этажное, 3 836,4 кв.м
 - часть здания _____ - __этажей (или на _____ этаже), ___ - ___ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); - 7 400 кв.м
- 1.4. Год постройки здания - 2015 г., последнего капитального ремонта -
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего-нет, капитального – не планируется.*
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение №1 «Детский сад» г.Кингисепп; МБДОУ №1 г.Кингисепп.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения):
188480, Российская Федерация, Ленинградская область, Кингисеппский район, г.Кингисепп, ул.Ковалевского, д.9а.
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление _____
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) : _____
государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*): муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*):
Администрация муниципального образования «Кингисеппский муниципальный район» Ленинградской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:

Адрес администрации: МО «Кингисеппский муниципальный район»

188480, Ленинградская область, г. Кингисепп, пр. Карла Маркса, д. 2а

Телефон: (813 75) 4-88-00, Факс: (813 75) 4-88-02, E-mail: kingisepp-rayon@mail.ru

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)

образование

2.2 Виды оказываемых услуг: реализация образовательной программы дошкольного образования, осуществление присмотра и ухода за детьми

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте: в режиме полного дня 10,5-часового пребывания и 1 круглосуточная группа (24 часа).

Выходные: суббота, воскресенье, праздничные дни.

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития - нет

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - 155 детей

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

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом:

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):

автобусы по маршруту: из Кингисеппского района до г.Кингисепп,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту:

рейсовый автобус,

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 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 3-5 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*
(описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да*, *нет* (при входе в МБДОУ №1 г.Кингисепп имеется пандус).

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, ДП-В
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДП-В
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
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 (С, Г, У,)	-	-
2	Вход (входы) в здание	ДЧ- И (С, Г, У,)	-	-
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ- И (С, Г, У,)	-	-
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ- И (С, Г, У,)	-	-
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ- И (С, Г, У,)	-	-
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И	-	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	-	-

** 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)	Индивидуальное решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
8.	Все зоны и участки	

*- 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 _____ *не планируется* _____
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 Российской Федерации _____

не размещена

(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 Заведующий: И.А. Саавьева И. Саавьева
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы Зам. зав. по безопасности
С.В. Артемьева Артемьева
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
Заведующий юридической
С.В. Куденко С.В. Куденко
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных С. Именник
организаций инвалидов эксперты согласно Именник
20.12.2016 г. (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) _____

