

*председатель
Совета по вопросам
Юридика Гуреева М.А.*



УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МДОУ «Детский сад

№22 «Лужок» с.Ждановка

Краснокутского района Саратовской области»

Приказ № 44 от 16.02.2021 *шау* Э.С. Шагисва



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

с.Ждановка

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

« 16 » 02 2021 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №22 «Лужок» с.Ждановка
- 1.2. Адрес объекта: Саратовская область, Краснокутский район, с.Ждановка, ул.Центральная, 20
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этаж, 670,2 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5780 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1973 г., последнего капитального ремонта 2008 год.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего июня 2021г., капитального _____*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №22 «Лужок» с.Ждановка Краснокутского района Саратовской области, МДОУ «Детский сад №22 «Лужок» с.Ждановка

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 413252, Саратовская область, Краснокутский район, с. Ждановка, ул. Центральная, д. 20.

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 образовательные

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 дошкольного возраста.

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 70 человек.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

сельский автобусный маршрут от г.Красный Кут ост. Поликлиника до с.Ждановка ост.магазин, такси.

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 800 м

3.2.2 время движения (пешком) 10 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

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть (лестница, пандус).

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	А
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-И (С,Г,У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (С,Г,У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (С,Г,У)		

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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 (С, Г, У), доступно условно (О), временно недоступно (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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Технические решения невозможны (К,О – организация альтернативной формы обслуживания)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Технические решения невозможны (К,О – организация альтернативной формы обслуживания)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Технические решения невозможны (К,О – организация альтернативной формы обслуживания)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения невозможны (К,О – организация альтернативной формы обслуживания)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	

*- 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 Российской Федерации _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | | |
|--|----------|----|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ | л. |
| 2. Входа (входс) 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.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Председатель комиссии: заведующий Шагиева Э.С. Шаг
 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены комиссии: старший воспитатель Деркачева Ю.В. Дер
 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Воспитатель, председатель ПК Иральбекова И.В. Ир
 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Воспитатель Богданова Е.А. Бог
 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
 организаций инвалидов председатель Ситова Сит
 (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) _____