

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

Лебедянский муниципальный район п.

«02» сентября 2020 г.

Культура

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **нежилое здание**
1.2. Адрес объекта: **3996333 Липецкая область, Лебедянский муниципальный район, п. Культура, ул. Садовая д. 1**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- одноэтажное здание, **238,6 кв.м**
1.4. Год постройки здания **г**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 01.09.2020 г.*
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад поселка Культура Лебедянского муниципального района Липецкой области (МБДОУ д/с п. Культура)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) : **399633 Липецкая область, Лебедянский муниципальный район, п. Культура, ул. Садовая, дом 1**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1. Сфера деятельности – **образование**
2.2. Виды оказываемых услуг – **оказание государственных услуг в сфере дошкольного образования.**
2.3. Форма оказания услуг: очная, на объекте. Учреждение работает по пятидневной рабочей неделе с 7.30 до 18.00, выходные: суббота - воскресенье и праздничные дни. (в предпраздничные дни – с 7.30 до 17.00)
2.4. Категория обслуживаемого населения: дети в возрасте от 2 месяцев до 8 лет.
2.5. Плановая мощность: **26 воспитанников.**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **общественный транспорт маршрут Лебедянь – Волчье**
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 **50 м**
3.2.2 время движения (пешком) **3 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **нет.**
3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые.**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет.**
3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**
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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	ДУ		1-2
2	Вход (входы) в здание	ДУ		3
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		4-5-6-7
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		8-9
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		10
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		11-12
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ		13-14

** 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: ВНД

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)	Ремонт капитальный
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт капитальный
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 2017-2030 г.г. в рамках исполнения программы адаптации МБДОУ д/с п. Культура социальной инфраструктуры и обеспечение доступности услуг для инвалидов.

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **Полная доступность для инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. Согласование на **Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН.**

(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)* в **сфере проектирования и строительства**

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

4.4.7. 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
Заведующий МБДОУ д/с п. Культура

 Т. В. Полунина

Члены рабочей группы:
воспитатель

 О. А. Алиткина

Председатель Лебединской районной
организации Липецкой области
организации Всероссийского общества
инвалидов

 В. П. Мотин

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