

УТВЕРЖДАЮ  
 Заведующий МАДОУ  
 «Детский сад № 140»  
 г. Перми  
 Н.О. Балайшис  
 “ ” 20 16 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ  
 объекта социальной инфраструктуры  
 К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ  
 № \_\_\_\_\_**

Пермский край “ ” 20\_\_ г.  
 Наименование территориального  
 образования субъекта Российской  
 Федерации

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта Двухэтажное панельное здание д\с.  
 1.2. Адрес объекта 614088, г. Пермь, ул. К. Глинки, 11а  
 1.3. Сведения о размещении объекта  
 - отдельно стоящее здание 2 этажей, 1201 кв. м  
 - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв. м  
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5213 кв. м  
 1.4. Год постройки здания 1985, последнего капитального ремонта  
 - \_\_\_\_\_  
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2016 г.,  
*капитального* \_\_\_\_\_  
 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое  
 наименование – согласно Уставу, краткое наименование)  
 Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
 «Детский сад № 140» г. Перми. МАДОУ «Детский сад № 140» г. Перми.  
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения)  
 614088, г. Пермь, ул. А. Связева, 36

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация образовательная деятельность

**3. Состояние доступности объекта**

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**  
 (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)  
До остановки «Связева», № 4, 10, 27, 40,  
 Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

Адаптированный транспорт на маршрутах есть остановка «Связева», автобус № 4, 10, 27, 40

### 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) 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;*

*нерегулируемые; регулируемые таймером; регулируемые*

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 МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
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)	ДП-И (К,О,Г); ВНД (С); ДУ (У)	2,4	9,12,10, 11,1,2,
2	Вход (входы) в здание	ВНД (К, С); ДУ (О, У); ДП-И (Г)	Лист 2(а5)	2,3,4,5,
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД (К,С); ДУ (О,У); ДП-И (Г)	Лист 2 (11.12,2 9,45)	5,6,7,13, 14,28, 29,30,31 33,34,32 35,36,37 38,39,40
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (К,У); ВНД (С); ДП-И (О,Г)	Лист 2 (28,8,9, 10)	39,41,44 40,42,29 30,31,32 14, 12733, 12732,
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К,С); ДУ (О,У); ДП (Г)	Лист 2 (3)	45,
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (К,О,Г,С,У)	-	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД		12717 18,19,20 21,22,23 24,25,26 27,28,29 30,31

\*\* 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:

Состояние доступности объекта оценено как доступно условное (доступность с дополнительной помощью), что не обеспечивает полноценного нахождения на объекте.

#### 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)	организационные мероприятия, ремонт
2	Вход (входы) в здание	ремонт лестницы, входной двери, тамбура
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны, организационные мероприятия, ремонт двери, оборудование лифта или подъемника
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт, индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП, технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальные решения с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
8	Все зоны и участки	ремонт, индивидуальные решения с ТСП, технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, организационные мероприятия

\* 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 в течение 2016 г. и последующих лет  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность объекта МГН

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) частичная доступность МГН

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*)

МКУ «АХССО» г. Перми

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  
нет

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_

МАДОУ «Детский сад № 140» г. Перми: [dc140.perm.ru](http://dc140.perm.ru)

*(наименование сайта, портала)*

## 5. Особые отметки

### ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:


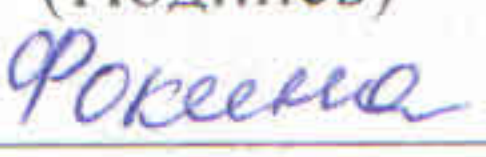
1. Территории, прилегающей к объекту	на	<u>6</u>	л.
2. Входа (входов) в здание	на	<u>8</u>	л.
3. Путей движения в здании	на	<u>12</u>	л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на	<u>5</u>	л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на	<u>3</u>	л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на	<u>5</u>	л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_ на 13 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_ на 10 л.


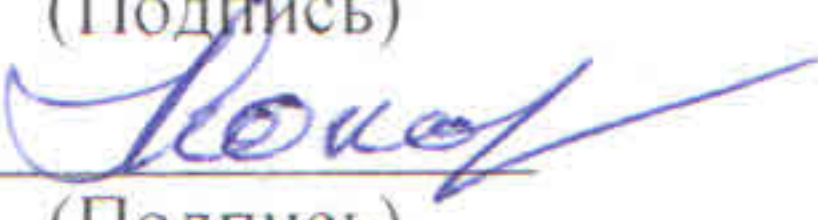
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) \_\_\_\_\_

Руководитель  
рабочей группы Зам. зав. по УВР Соломенникова Л.М.   
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы Завхоз Попова И.В.   
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)  
Методист Фокина Т.С.   
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных  
организаций инвалидов \_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)  
\_\_\_\_\_ (Подпись)

представители организации,  
расположенной на объекте Зам. зав. по УВР  
Соломенникова Л.М.   
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)  
Завхоз Попова И.В.   
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(протокол № \_\_\_\_\_)  
Комиссией (название) \_\_\_\_\_