

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ ДО
«Дом детского творчества»
_____ Т.Э. Курбатова

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»**



393749, Тамбовская область, Мичуринский район, село Заворонежское,
улица Советская, дом 115

Курбатова Татьяна Эдуардовна

Телефон рабочий: (47545) 5-88-92
Телефон сотовый: 8-910-856-65-76

УТВЕРЖДАЮ

" _ " _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования

1.2. Адрес объекта 393749, Тамбовская обл., Мичуринский район, с. Заворонежское, ул. Советская, д. 115

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 100 кв. м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет

1.4. Год постройки здания 1958 г., последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2021г.,

капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование)

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» (МБОУ ДО «Дом детского творчества»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

393360, Россия, Тамбовская обл., Мичуринский район, с. Заворонежское, ул. Советская, д. 115

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) **отдел образования администрации Мичуринского района Тамбовской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

393760 г. Мичуринск ул. Филиппова д.45 "А"

Телефон: (47545) 5-30-85, (47545) 5-30-46

Факс: (47545) 5-30-85

Электронная почта: obraz@r45.tambov.gov.ru

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

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 **дополнительное образование детей и взрослых**

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**

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 **до 30 чел.**

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)

автобус №№ 1, 1А, 150 – остановка «Школа»,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **есть**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта **150 м.**

3.2.2. время движения (пешком) **2-5 мин.**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **да**

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой

сигнализацией, таймером; нет **да, регулируемый, со звуковой сигнализацией и таймером**

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 **нет**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания [<*>](#)

| № п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <u><*></u> |
|----------|---|---|
| 1 | Все категории инвалидов и МГН | А |
| | в том числе инвалиды: | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | А |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | А |
| 4 | с нарушениями зрения | А |
| 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 <***> |
|----------|---|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-В |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-В |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-В |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП-В |
| 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 -

временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Основные структурно-функциональные зоны, доступны всем категориям населения и в адаптации не нуждаются.

Санитарно-гигиенические помещения отсутствуют.

4. Управленческое решение

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 | Не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Не нуждается |
| 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 | Не нуждается |

<*> 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 **2020 г.**

в рамках исполнения **муниципальной программы «Доступная среда»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ

по адаптации **универсальная доступность**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности

объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),

прилагается **нет**

4.5. Информация размещена (**обновлена**) на Карте доступности субъекта

Российской Федерации дата **портал «Жить вместе»**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "___" _____ 20__ г.

2. Акта обследования объекта: N акта _____ от "___" _____ 20__ г.

3. Решения Комиссии _____ от "___" _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор

МБОУ ДО «Дом детского творчества»

_____ Т.Э. Курбатова

"__" _____ 20__ г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования

1.2. Адрес объекта 393749, Тамбовская обл., Мичуринский район, с. Заворонежское, ул. Советская, д. 115

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 100 кв. м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м

1.4. Год постройки здания 1958 г., последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2021г.,

капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование)

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» (МБОУ ДО «Дом детского творчества»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

393360, Россия, Тамбовская область, Мичуринский район, село Заворонежское, улица Советская, дом 115

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) **отдел образования администрации Мичуринского района Тамбовской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

393760 г. Мичуринск ул. Филиппова д.45 "А"

Телефон: (47545) 5-30-85, (47545) 5-30-46

Факс: (47545) 5-30-85

Электронная почта: obraz@r45.tambov.gov.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 **дополнительное образование детей и взрослых**

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**

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 **до 30 чел.**

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов
и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобус №№ 1, 1А, 150 – остановка «Школа»,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **есть**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта **150 м.**

3.2.2. время движения (пешком) **2-5 мин.**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **да**

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой

сигнализацией, таймером; нет **да, регулируемый, со звуковой сигнализацией и таймером**

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 **нет**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания **<*>**

| № п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <u><*></u> |
|----------|---|--|
| 1 | Все категории инвалидов и МГН | A |
| | в том числе инвалиды: | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | A |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | A |
| 4 | с нарушениями зрения | A |
| 5 | с нарушениями слуха | A |
| 6 | с нарушениями умственного развития | A |

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

4. Управленческое решение (предложения 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 | Не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Не нуждается |
| 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 | Не нуждается |

<*> Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт

(текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения

невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской

Федерации согласовано портал «Жить вместе»

Директор МБОУ ДО «Дом детского творчества»

Т.Э. Курбатова

Тел. (47545) 5-88-92

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСЗН

"__" _____ 20__ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

"__" _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта
Российской Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования

1.2. Адрес объекта 393749, Тамбовская обл., Мичуринский район, с. Заворонежское, ул. Советская, д. 115

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 100 кв. м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет

1.4. Год постройки здания 1958 г., последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2021г.,

капитального нет

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование)

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» (МБОУ ДО «Дом детского творчества»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

393360, Россия, Тамбовская обл., Мичуринский район, с. Заворонежское, ул. Советская, д. 115

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация

В соответствии с лицензией, занятия проводятся не только на базе МБОУ ДО «Дом детского творчества», но и на базе общеобразовательных организаций Мичуринского района, а также на базе ТОГБУ «Центр по оказанию психолого-педагогических услуг «Заворонежский».

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобус №№ 1, 1А, 150 – остановка «Школа»,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **есть**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта **150 м.**

3.2.2. время движения (пешком) **2-5 мин.**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **да**

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой

сигнализацией, таймером; нет **да, регулируемый, со звуковой сигнализацией и таймером**

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 **нет**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

| № п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <u><*></u> |
|----------|--|--|
| 1 | Все категории инвалидов и МГН | А |

| | | |
|---|---|---|
| | в том числе инвалиды: | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | А |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | А |
| 4 | с нарушениями зрения | А |
| 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 | |
|----------|---|---|----------------|----------------|
| | | | N на плане | N фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В | А1-А2 | А1-А2 |
| 2 | Вход (входы) в здание | | В1-В2 | В1-В2 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-В | С1-С2 Д1-Д2 | С1-С2 Д1-Д2 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-В | Д1-Д2 | Д1-Д2 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД | – | – |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП-В | Е1-Е2 | Е1-Е2 |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП-В | А3 | А3 |

<*> 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:

Основные структурно-функциональные зоны, доступны всем категориям населения и в адаптации не
 нуждаются.

Санитарно-гигиенические помещения отсутствуют.

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 | Не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Не нуждается |
| 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 | Не нуждается |

<*> 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 **2020 г.**

в рамках исполнения **муниципальной программы «Доступная среда»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ

по адаптации **универсальная доступность**

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 **нет**

4.7. Информация может быть размещена (**обновлена**) на Карте доступности

субъекта Российской Федерации **портал «Жить вместе»**

(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 1 л.

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

Руководитель рабочей группы

Директор Курбатова Т.Э
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы

Методист Родюкова Ю.М.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Методист Баева И.В.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

Трошина А.А., начальник отдела образования
администрации Мичуринского района Тамбовской
области (по согласованию)

Алехин И.В., начальник отдела труда и социального
развития администрации мичуринского района
Тамбовской области (по согласованию)

Ремнева Н.С., начальник отдела по управлению

имуществом, землеустройству, налогам и сборам
администрации мичуринского района Тамбовской
области (по согласованию)

Представитель общественных

организаций инвалидов (по согласованию)

Управленческое решение согласовано " __ " _____ 20__ г.

(протокол № _____)

Комиссией (название) _____.

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ ____ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества»

расположенного по адресу: 393749, Тамбовская обл., Мичуринский р-н, с. Заворонежское, ул. Советская, д. 115

| № п/п | Наименование функционально- планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|----------|--|------------------|---------------|-----------|--|---|------------------------------------|---------------|
| | | есть/ нет | № на плане | № фото | Содер- жание | Значимо для инва- лида (категория) | Содер- жание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | нет | – | – | – | – | – | – |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | нет | – | – | – | – | – | – |
| 1.3 | Лестница (наружная) | есть | A1 | A1 | – | – | – | – |
| 1.4 | Пандус (наружный) | есть | A2 | A2 | – | – | – | – |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет | – | – | – | – | – | – |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

II. Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы) <**> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В | A1-A2 | A1-A2 | не нуждается |

[<*>](#) 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.

[<**>](#) Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению:

Структурно-функциональная зона доступна всем категориям инвалидов и МГН и в адаптации не нуждается.

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества»

расположенного по адресу: 393749, Тамбовская обл., Мичуринский р-н, с. Заворонежское, ул. Советская, д. 115

Наименование объекта, адрес

| N п/п | Наименование функционально- планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|----------|--|------------------|---------------|-----------|--|---|------------------------------------|---------------|
| | | есть/ нет | № на плане | № фото | Содер- жание | Значимо для инва- лида (ка- тегория) | Содер- жание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть | A1 | A1 | – | – | – | – |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть | A2 | A2 | – | – | – | – |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | A1 | A1 | – | – | – | – |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | B1 | B1 | – | – | – | – |
| 2.5 | Тамбур | есть | B2 | B2 | – | – | – | – |

| | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

II. Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|--|----------------|----------------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| Вход (входы в здание) | ДП-В | A1-A2 B1-B2 | A1-A2 B1-B2 | не нуждается |

<*> 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.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению:

Структурно-функциональная зона доступна всем категориям инвалидов и МГН и в адаптации не нуждается.

I. Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания

(в т.ч. путей эвакуации)

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества»

расположенного по адресу: 393749, Тамбовская обл., Мичуринский р-н, с. Заворонежское, ул. Советская, д. 115

 Наименование объекта, адрес

| № п/п | Наименование функционально- планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|----------|--|------------------|---------------|-----------|--|---|------------------------------------|---------------|
| | | есть/ нет | № на плане | № фото | Содер- жание | Значимо для инва- лида (ка- тегория) | Содер- жание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | С1 | С1 | – | – | – | – |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | нет | – | – | – | – | – | – |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | есть | С2 | С2 | – | – | – | – |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или | нет | – | – | – | – | – | – |

| | | | | | | | | |
|-----|---|------|-------|-------|---|---|---|---|
| | подъемник) | | | | | | | |
| 3.5 | Дверь | есть | Д1-Д2 | Д1-Д2 | – | – | – | – |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | нет | – | – | – | – | – | – |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

II. Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|--|--------------|--------------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| Путь (пути) движения внутри здания | ДП-В | С1-С2, Д1-Д2 | С1-С2, Д1-Д2 | не нуждается |

<*> 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.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению:

Структурно-функциональная зона доступна всем категориям инвалидов и МГН и в адаптации не нуждается.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания

(целевого посещения объекта)

Вариант I - зона обслуживания инвалидов

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества»

расположенного по адресу: 393749, Тамбовская обл., Мичуринский р-н, с. Заворонежское, ул. Советская, д. 115

Наименование объекта, адрес

| № п/п | Наименование функционально- планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|----------|--|------------------|---------------|-----------|--|---|------------------------------------|---------------|
| | | есть/ нет | № на плане | № фото | Содер- жание | Значимо для инва- лида (ка- тегория) | Содер- жание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть | Д1 | Д1 | – | – | – | – |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть | Д2 | Д2 | – | – | – | – |

| | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|---|---|---|---|---|
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет | – | – | – | – | – | – |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет | – | – | – | – | – | – |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет | – | – | – | – | – | – |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

II. Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|--|--|------------|--------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| Зоны целевого назначения (зона обслуживания инвалидов) | ДП-В | Д1-Д2 | Д1-Д2 | Не нуждается |

<*> 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.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению:

Структурно-функциональная зона доступна всем категориям инвалидов и МГН.

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ ____ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания

(целевого посещения объекта)

Вариант II - места приложения труда

| Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|--|------------------|------------|--------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------|
| | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инва-лида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | нет | – | – | – | – | – | – |

II. Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|--|------------|--------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| Зона целевого назначения (места приложения труда) | – | – | – | – |

<*> 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.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: Структурно-функциональная зона отсутствует.

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ ____ от " __ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания

(целевого посещения объекта)

Вариант III - жилые помещения

| Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|--|------------------|------------|--------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------|
| | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инва-лида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | нет | – | – | – | – | – | – |

II. Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|--|------------|--------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| Жилые помещения | – | – | – | – |

<*> 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.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: Структурно-функциональная зона отсутствует.

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества»

расположенного по адресу: 393749, Тамбовская обл., Мичуринский р-н, с. Заворонежское, ул. Советская, д. 115

Наименование объекта, адрес

| № п/п | Наименование функционально- планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|----------|--|------------------|---------------|-----------|---|---|---|--|
| | | есть/ нет | № на плане | № фото | Содер- жание | Значимо для инва- лида (ка- тегория) | Содер- жание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | нет | — | — | Отсутств ует туалетная комната | К, О, С, Г, У | Необхо- димо оборудо- вание туалет- ной ком- наты | Техниче ское решение невозмо жно |
| 5.2 | Душевая/ванная комната | нет | — | — | — | — | — | — |
| 5.3 | Бытовая комната | нет | — | — | — | — | — | — |

| | | | | | | | | |
|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | (гардеробная) | | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

II. Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| Санитарно-гигиенические помещения | ВНД | – | – | Техническое решение невозможно |

<*> 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.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению:

Структурно-функциональная зона отсутствует.

I. Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества»

расположенного по адресу: 393749, Тамбовская обл., Мичуринский р-н, с. Заворонежское, ул. Советская, д. 115

Наименование объекта, адрес

| № п/п | Наименование функционально- планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|----------|--|------------------|---------------|-----------|--|---|------------------------------------|---------------|
| | | есть/ нет | № на плане | № фото | Содер- жание | Значимо для инва- лида (ка- тегория) | Содер- жание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть | Е1 | Е1 | – | – | – | – |
| 6.2 | Акустические средства | нет | – | – | – | – | – | – |
| 6.3 | Тактильные средства | есть | Е2 | Е2 | – | – | – | – |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

II. Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|--|------------|--------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| Системы информации на объекте | ДП-В | Е1-Е2 | Е1-Е2 | Не нуждается |

<*> 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.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению:

Структурно-функциональная зона доступна всем категориям инвалидов и МГН и в адаптации не нуждается.