

Акт обследования объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности ОСИ № 2133

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Адрес объекта: Ямало-Ненецкий АО, г Салехард, ул Ямальская, дом 23а
- 1.2. Сведения о размещении объекта: отдельно стоящее здание, 2 этажей, занимаемый(ые) этаж(и): отдельно стоящее здание, площадь: 5256,00 кв.м
- 1.3. Год постройки здания: 2011, год последнего капитального ремонта: 2011
- 1.4. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего: 01.06.2017, капитального: 01.06.2026
- 1.5. Название организации (учреждения), расположенной на объекте, (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 9 "Кристаллик"
- 1.6. Юридический адрес организации (учреждения): 629008, ЯНАО, г. Салехард, ул.Ямальская, д.23а

2. Состояние доступности объекта

- 2.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: Да,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: Нет
- 2.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 2.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта: 200 м м.
- 2.2.1. время движения (пешком): 5 мин мин.
- 2.2.1. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: Нет
- 2.2.1. наличие перекрестков: Регулируемые со звуковой сигнализацией и таймером
- 2.2.1. информация на пути следования к объекту: Отсутствует
- 2.2.1. перепады высоты на пути: Нет, их обустройство для инвалидов на коляске: Нет
- 2.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения деятельности)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)
	Все категории инвалидов и МГН в том числе:	А
1	Передвигающиеся на коляске	А
2	С нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
3	С нарушениями зрения	А
4	С нарушениями слуха	А
5	С нарушениями умственного развития	А

2.4 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 (К, О, С, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДП (К, О, С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т. ч. пути эвакуации)	ДП (К, О, С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания - зона обслуживания инвалидов	ДП (К, О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП (К, О, С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП (К, О, С, Г, У)

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП (К, О, С, Г, У)
8	Зона целевого назначения здания - места приложения труда	
9	Зона целевого назначения здания - жилые помещения	

2.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: ДП-В

3. Управленческое решение

3.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (виды работ)
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 - зона обслуживания инвалидов	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Зона целевого назначения здания - места приложения труда	-
9	Зона целевого назначения здания - жилые помещения	-

3.2. Период проведения работ: с _____ по _____ года в рамках исполнения:

3.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности):

3.4. Для принятия решения **не требуется** согласование.

Согласование: _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается:

3.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации: дата: _____, наименование сайта:

4. 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 _____
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)
Члены рабочей группы _____
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись) _____
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)
В том числе:
представители общественных
организаций инвалидов _____
(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 № _____) муниципальным Координационным советом.