



Заведующий МКДОУ
«Новоисетский детский сад»
Н.А.Андреева
" 09 " 2016г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МКДОУ «Новоисетский детский сад»
- 1.2. Адрес объекта :623470, Свердловская область, Каменский район с.Новоисетское, ул.Калинина 4а
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажа 1013,8 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка: да 5820 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1973, последнего капитального ремонта 1995г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) : муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Новоисетский детский сад», МК»Новоисетский детский сад»;
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 623470, Свердловская область, Каменский район, с.Новоисетское, ул.Калинина 4а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: дошкольное образование

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Пригородный автобус. Маршрут № 101, № 331, № 333
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 : 750 м
 - 3.2.2. Время движения (пешком): 15 мин.
 - 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да
 - 3.2.4. Перекрестки: да.
 - 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:

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	внд
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	внд
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:

N 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)	ду		
2	Вход (входы) в здание	ду		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	внд		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	внд		
5	Санитарно-гигиенические помещения	внд		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	внд		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ду		

<***> 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 : не доступно

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N 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	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)	Индивидуальное решение с ТСР
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)


Руководитель
комиссии _____

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены комиссии:

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)