Утверждаю
Руководитель рабочей группы
"05" марта 2016 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
N _____

г. Оленегорск с подведомственной территорией

"02" марта 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное учреждение дополнительного образования.

1.2. Адрес объекта г.Оленегорск, ул. Ферсмана 15.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1059,0 кв. м.
- часть здания 1 этаж - 528,1 кв.м. и на 2 этаже - 383 кв.м., итого 911,1 кв.м.

1.4. Год постройки здания 1961г., последнего капитального ремонта 2013г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2014 г., капитального ----.

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное учреждение дополнительного образования «Центр внешкольной работы» МУДО «ЦВР».

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 184530, Мурманская область, г.Оленегорск, ул.Бардина 52.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация дополнительное образование детей.

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) транспортное сообщение отсутствует

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту отсутствует.

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта ----- м.

3.2.2. время движения (пешком) ----- 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. нерегулируемые

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет. 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:

N п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания) <*>
1	**Все категории инвалидов и МГН**	**«ДУ»**
	в том числе инвалиды:	

2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«А»

<*> - 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)	ДП-И(К,О,Г,У) ДУ(С)		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И(У) ДУ(С,Г,О) ВНД(К)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И(У) ДУ(С,Г,О) ВНД(К)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И(У) ДУ(С,Г,О) ВНД(К)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(У,Г) ВНД(К,О,С)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И(У,К,О) ВНД(Г,С)		
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 ОСИ:

объект доступен полностью для инвалидов с нарушениями умственного развития, доступен условно для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, слуха и зрения, и временно не доступен для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках.

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)	Индивидуальное

		решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Технические решения невозможны
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Технические решения невозможны
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Технические решения невозможны
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8	**Все зоны и участки**	индивидуальное решение с ТСР

<*> - 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 _____ДЧ-В_____.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____-_____.

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

4.4.1. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) _____-_____.

4.4.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов _____-_____;

4.4.5. другое _____-_____.

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ _____zhit-vmeste.ru_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Приложения:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 2 л.
2. Входа (входов) в здание на 2 л.
3. Путей движения в здании на 2 л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 2 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 2 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 1 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 директор МБУ Калинина И.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Иванова Е.В. заместитель директора по АХЧ
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Корочкин М.Э. вед. инженер по ОТ
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Лесков К.М. нач. участка дорож. и сантехн. работ
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Коейчук С.Д. председатель ВОИ
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Журавлева А.Н. представитель ОГОВОИ
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:
представители общественных организаций инвалидов:
Медведева Л.А. - председатель Оленегорской ГО МОО ВОИ

представители организации, расположенной на объекте

Заместитель Р.З.
(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

_____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано "02" марта 2016 г. (протокол N ____).

Комиссией (название) Комиссия по проведению паспортизации объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных граждан на территории муниципального образования город Оленегорск с подведомственной территорией.

Приложение N 1

к Акту

I. Результаты обследования

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МУДО «Центр внешкольной работы», Ферсмана 15

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть /нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			Отсутствие табличек на языке Брайля, звуковых и световых маяков, визуальной информации	С,Г	Установка табличек на языке Брайля, звуковых и световых маяков, визуальной информации	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Отсутствие текстофона, табличек на языке Брайля, звуковых и световых маяков, визуальной информации	С,Г	Установка текстофона, табличек на языке Брайля, звуковых и световых маяков, визуальной информации	
1.3	Лестница (наружная)	нет			—		—	
1.4	Пандус (наружный)	нет			—		—	
1.5	Автостоянка и парковка	нет			—		—	
	ОБЩИЕ требования к зоне				—		Оборудовать территорию прилегающую к зданию для инвалидов категории С,Г	

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
		N на плане	N фото	
Территории, прилегающей к зданию (участка)	ДП-И (К,О,Г,У) ДУ(С)			индивидуальное решение с ТСР

<*> 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: территория прилегающая к зданию доступна полностью избирательно для инвалидов четырех категорий (К, О, Г, У), и доступно условно для инвалидов с нарушениями слуха (С).

Приложение N 2
к Акту

I. Результаты обследования

2. Входа (входов) в здание

МУДО «Центр внешкольной работы», Ферсмана 15

Наименование объекта, адрес

N п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть /нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет			—		—	
2.2	Пандус (наружный)	нет			—		—	
2.3	Входная площадка (перед дверью)	нет			Отсутствие фундамента крыльца	К,О	Реконструкция крыльца	
2.4	Дверь (входная)	есть			Отсутствие специальных дверей, устройства обеспечивающее задержку закрывания дверей, кнопки вызова, тактильных и звуковых устройств	К,О,С,Г	Установка специальных дверей, устройства обеспечивающее задержку закрывания дверей, кнопки вызова, тактильных и звуковых устройств	
2.5	Тамбур	есть			—		—	
	Общие требования к зоне				—		Оборудовать входы(выходы) в здание для инвалидов категории К,О,С,Г	

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
		N на плане	N фото	
Территории, прилегающей к зданию (участка)	ДП-И (К,О,Г,У) ДУ(С)			индивидуальное решение с ТСР

<*> 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: территория прилегающая к зданию доступна полностью избирательно для инвалидов четырех категорий (К, О, Г, У), и доступно условно для инвалидов с нарушениями слуха (С).

Приложение N 2
к Акту

I. Результаты обследования

2. Входа (входов) в здание

МУДО «Центр внешкольной работы», Ферсмана 15

Наименование объекта, адрес

N п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть /нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет			—		—	
2.2	Пандус (наружный)	нет			—		—	
2.3	Входная площадка (перед дверью)	нет			Отсутствие фундамента крыльца	К,О	Реконструкция крыльца	
2.4	Дверь (входная)	есть			Отсутствие специальных дверей, устройства обеспечивающее задержку закрывания дверей, кнопки вызова, тактильных и звуковых устройств	К,О,С,Г	Установка специальных дверей, устройства обеспечивающее задержку закрывания дверей, кнопки вызова, тактильных и звуковых устройств	
2.5	Тамбур	есть			—		—	
	Общие требования к зоне				—		Оборудовать входы(выходы) в здание для инвалидов категории К,О,С,Г	

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
		N на плане	N фото	
Территории, прилегающей к зданию (участка)	ДП-И (К,О,Г,У) ДУ(С)			индивидуальное решение с ТСР

<*> 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: территория прилегающая к зданию доступна полностью избирательно для инвалидов четырех категорий (К, О, Г, У), и доступно условно для инвалидов с нарушениями слуха (С).

Приложение N 3
к Акту

I. Результаты обследования

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

МУДО «Центр внешкольной работы», Ферсмана 15

Наименование объекта, адрес

N п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть /нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	нет			Отсутствие зон ожидания (отдыха)	К,О,С,Г,У	Предоставить зону ожидания (отдыха)	
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Отсутствие поручня с правой стороны, контрастного окрашивания поверхностей	О	Установка поручня с правой стороны, контрастное окрашивание поверхностей	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Отсутствие пандуса	К	Установка пандуса	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			Отсутствие пассажирского лифта (или подъемника)	К,О	Установка пассажирского лифта (или подъемника)	
3.5	Дверь	есть			Отсутствие специальных креплений и специальных дверей	К,О	Установка специальных креплений и специальных дверей	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Отсутствие противопожарных самозакрывающихся дверей	К,О	Установка противопожарных самозакрывающихся дверей	
	Общие требования к зоне				—		Оборудовать пути движения внутри здания (т.ч. пути эвакуации) для инвалидов всех категорий	

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
		N на плане	N фото	
Пути (путей) движения внутри здания	ДП-И (У) ДУ(С,Г,О) ВНД(К)			**технические решения невозможны**

<*> 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: пути(путей) движения внутри здания доступны полностью избирательно для инвалидов с нарушениями умственного развития (У), доступны условно для инвалидов трех категорий (С, Г, О), и временно недоступны для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках (К).

Приложение N 4
к Акту

I. Результаты обследования

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I - зона обслуживания инвалидов

МУДО «Центр внешкольной работы», Ферсмана 15

Наименование объекта, адрес

N п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть /нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			Отсутствие визуальной и звуковой информации, тактильных обозначений	Г,С	Установка визуальной и звуковой информации, тактильных обозначений	
4.2	Зальная форма обслуживания	нет			—		—	
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				—		Оборудовать зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) для инвалидов категории Г,С	

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
		N на плане	N фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (У) ДУ(О,С,Г) ВНД(К)			индивидуальное решение с ТСР

<*> 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: зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) доступны полностью избирательно для инвалидов с нарушениями умственного развития (У), доступны условно для инвалидов трех категорий (С, Г, О), и временно недоступны для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках (К).

Приложение N 5
к Акту

I. Результаты обследования

5. Санитарно-гигиенических помещений

МУДО «Центр внешкольной работы», Ферсмана 15

Наименование объекта, адрес

N п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть /нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть			Отсутствие приборов усиления звука, визуальной информации, тактильных обозначений	Г,С	Установка приборов усиления звука, визуальной информации, тактильных обозначений	
5.2	Душевая/ванная комната	нет			Отсутствие душевой/ванной комнаты	К,О	Реконструкция помещения под душевую/ванную комнату	
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет			—		—	
	Общие требования к зоне				—		Оборудовать санитарно-гигиенические помещения для инвалидов категории К,О,Г,С	

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
		N на плане	N фото	
Санитарно-гигиенических помещений	ДП-И (У,Г) ВНД(К,О,С)			технические решения невозможны

<*> 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: санитарно-гигиенические помещения доступны полностью избирательно для инвалидов двух категорий (У, Г), и временно недоступны для инвалидов трех категорий (К.О,С).

Приложение N 6

к Акту

I. Результаты обследования

6. Системы информации на объекте

МУДО «Центр внешкольной работы», Ферсмана 15

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть /нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет			Отсутствие	С	Установка	
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствие	Г	Установка	
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие	С	Установка	
	Общие требования к зоне						Оборудовать объект всеми средствами информации	

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
		N на плане	N фото	
Системы информации на объекте	ДП-И (У,К,О) ВНД(Г,С)			индивидуальное решение с ТСР

<*> 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: системы информации на объекте доступны полностью избирательно для трех категорий инвалидов (У, К, О), и временно недоступны для инвалидов двух категорий (Г, С).