

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ №22

«18» 06 2019 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 22»
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
№ 2

город Ижевск

«17» июня 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 22» г. Ижевска**
- 1.2. Адрес объекта: **426038, УР, г. Ижевск, ул. Ракетная, д.20**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **1286,4** кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **да, 5831,7 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания: **1981 г.**, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2017г.**, капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №22» г. Ижевска; МБДОУ № 22**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **426038, УР, г. Ижевск, ул. Ракетная, д. 20**

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)

Автобус № 25, троллейбусы: № 2, 10, остановка: «Улица Ракетная».

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **адаптивного нет**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: **500 м**

3.2.2 время движения (пешком): **10 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**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть, подъем в гору**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **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	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
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)	«ДУ»		
2	Вход (входы) в здание	«ДУ»		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	«ДУ»		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	«ДУ»		
5	Санитарно-гигиенические помещения	«ДУ»		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	«ДУ»		
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 Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №22»: доступно условно

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

*- 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: до 2020-2030 года

в рамках исполнения _____ - _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: разумное приспособление

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): объект частично доступен

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____ **нет** _____
(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) _____

нет

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 _____ **нет** _____;

4.4.6. другое _____ **нет** _____

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)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

на _____ Л.
на _____ Л.
на _____ Л.
на _____ Л.
на _____ Л.
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: Заведующий МБДОУ Иванова Н.А.

(Должность, Ф.И.О.)

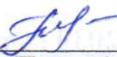


(Подпись)

Члены рабочей группы:

Зам. зав. по ВМР Попова М.В.

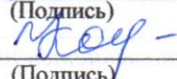
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Зам.зав. по АХЧ Кальчик Л.В.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

В том числе:

(нужное подчеркнуть):

представители общественных

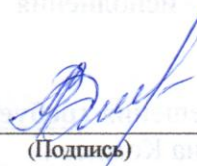
организаций инвалидов,

Совета родителей, родительского комитета,

родительского собрания)

председатель Совета родителей Владыкина А.А.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)