Утверждаю
Заведующий
МБДОУ ЦРР д/с № 11 «Малыш»
_____А.Г. Дроздова
«16» 04 2016г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка - детский сад № 11 «Малыш» (МБДОУ ЦРР д/с № 11 «Малыш»)
1.2. Адрес объекта
357340, Ставропольский край, г.Лермонтов, ул.Патриса Лумумбы, дом 51
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, **933,4** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, **3605,62 кв.м**
1.4. Год постройки здания **1958 год**, последнего капитального ремонта **2010 год**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения)
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка - детский сад № 11 «Малыш»
Короткое наименование **МБДОУ ЦРР д/с № 11 «Малыш»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
357340, Ставропольский край, г. Лермонтов, ул. Патриса Лумумбы, дом 51
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,* ***муниципальная*****)**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*)
отдел образования администрации города Лермонтова
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
357340, Ставропольский край, г.Лермонтов, ул. Решетника,1
тел. 8(87935) 3-11-18

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
Реализация общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на дому, на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети от 1,6 до 8 лет**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата.*
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **118 чел**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутные автобусы остановка «Больница»
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 **700 м**
3.2.2 время движения (пешком) **15 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, 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)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	**«ДУ»**
	в том числе инвалиды:	
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****
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДП-В**
2	Вход (входы) в здание	**ДЧ-В**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДЧ-В**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДЧ-И** (К,О)
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДУ**
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДУ**

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: ДЧ-И (К, О)

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)	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 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):*
Согласование _____
Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается
_____
4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности **дата** _____
_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Анкеты (информации об объекте) от 06 апреля 2016 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от 15 апреля 2016 г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка - детский сад № 11 «Малыш» (МБДОУ ЦРР д/с № 11 «Малыш»)
1.2. Адрес объекта
357340, Ставропольский край, г. Лермонтов, ул. Патриса Лумумбы, дом 51
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, **933,4** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, **3605,62** кв.м
1.4. Год постройки здания 1967, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего _____, капитального _____*

Сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения)
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка - детский сад № 11 «Малыш»
Короткое наименование **МБДОУ ЦРР д/с № 11 «Малыш»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения**)**
357340, Ставропольский край, г.Лермонтов, ул. Патриса Лумумбы, дом 51
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление,** аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, **муниципальная***)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*)
отдел образования администрации города Лермонтова
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
357340, Ставропольский край, г.Лермонтов, ул. Решетника,1
тел. 8(87935) 3-11-18

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 **Реализация общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно**) на объекте, на дому**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **Дети 1,6 до 8 лет**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата*
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **118 чел**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **да**

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)
Маршрутные автобусы остановка «Больница»
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 **700 м**
3.2.2 время движения (пешком) **15 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, нет* (описать) **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* ***нет***
3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта**
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	**«ДУ»**
	в том числе инвалиды:	
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»**

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 (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)	не нуждается
8.	**Все зоны и участки**	не нуждается

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности согласовано:
_____ А.Г. Дроздова, заведующий д/с тел 8 (87935) 3-22-92
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

15 апреля 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка - детский сад № 11 «Малыш»
1.2. Адрес объекта
357340, Ставропольский край, г.Лермонтов, ул. Патриса Лумумбы, дом 51
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, **933,4** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, **3605,62** кв.м
1.4. Год постройки здания **1958г.**, последнего капитального ремонта **2010 год**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего _____, капитального _____*
1.6. Название организации (учреждения) **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка - детский сад № 11 «Малыш»**
Короткое наименование **МБДОУ ЦРР д/с № 11 «Малыш»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения**)**
357340, Ставропольский край, г.Лермонтов, ул. Патриса Лумумбы, дом 51

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **Реализация общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутные автобусы остановка «Больница»
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 **700 м**
3.2.2 время движения (пешком) **15 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, 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)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	«ДУ»
	в том числе инвалиды:	
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)	**ДП-В**		
2	Вход (входы) в здание	**ДЧ-И** (К, О)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДЧ-И** (К, О)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДЧ-И** (К, О)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДЧ-И** (О)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДУ**		
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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: **ДЧ-И** (К,О)

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 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; нет
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);нет
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
_____нет_____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности
_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к объекту — на _1_ л.
2. Входа (входов) в здание — на _1_ л.
3. Путей движения в здании — на _1_ л.
4. Зоны целевого назначения объекта — на _1_ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений — на _1_ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте — на ___ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _2_ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _11_ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)
_____

Заведующий МБДОУ ЦРР д/с № 11 «Малыш»
Дроздова Алла Георгиевна
_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены комиссии:

Председатель Лермонтовкой городской организации Ставропольской краевой организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» Рерух Зинаида Владимировна
89283014132
_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Главный специалист отдела образования администрации города Лермонтова
Павлова Ольга Алексеевна
_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заместитель заведующего МБДОУ ЦРР д/с №11 «Малыш»
Козлюк Ольга Викторовна
Козлюк Ольга Викторовна _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Старший воспитатель МБДОУ ЦРР д/с № 11 «Малыш»
Егиева Любовь Григорьевна
Егиева Любовь Григорьевна _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от 16 апреля 2016 г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка - детский сад № 11 «Малыш»

Адрес объекта **357340, Ставропольский край, г.Лермонтов, ул. Патриса Лумумбы, дом 51**

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			нет	нет		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			нет	нет		
1.3	Лестница (наружная)	нет			нет	нет		
1.4	Пандус (наружный и внутренний)	есть		+	нет	нет		
1.5	Автостоянка и парковка	нет			нет	нет		
	ОБЩИЕ требования к зоне				нет	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	
Территории, прилегающей к зданию	**ДП-В**			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:_____

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № __1__ от 16 апреля 2016 г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка - детский сад № 11 «Малыш»
Адрес объекта **357340, Ставропольский край, г.Лермонтов, ул. Патриса Лумумбы, дом 51**

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет			нет	нет		
2.2	Пандус (наружный и внутренний)	есть		+	нет	нет		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	нет			нет	нет		
2.4	Дверь (входная)	есть	2		нет	нет		
2.5	Тамбур	есть	41		нет	нет		
	ОБЩИЕ требования к зоне				нет	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	
Входа (входов) в здание	**ДП-В**	2		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:_____

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № __1___ от 16 апреля 2016г.

I Результаты обследования:
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка - детский сад № 11 «Малыш»
Адрес объекта **357340, Ставропольский край, г.Лермонтов, ул. Патриса Лумумбы, дом 51**

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержа-ние	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	41		нет	нет		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			нет	нет		
3.3	Пандус (внутри здания)	есть	+		нет	нет		
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			нет	нет		
3.5	Дверь	есть			нет	нет		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			нет	нет		
	ОБЩИЕ требования к зоне				нет	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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации	**ДП-В**	2		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:_____

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № __1___ от 16 апреля2016г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка - детский сад № 11 «Малыш»
Адрес объекта **357340, Ставропольский край, г.Лермонтов, ул. Патриса Лумумбы, дом 51**

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержа-ние	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	33		нет	нет		
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	24		нет	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				нет	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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта	**ДЧ-И (К, О)**	33		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:_____

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № __1___от 16 апреля 2016г.

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 инвалида (категория)	Содержа-ние	Виды работ
Место приложения труда							

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	

* 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:_____

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № __1__ от 16 апреля 2016г.

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 инвалида (катего-рия)	Содержа-ние	Виды работ
Жилые помещения							

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	

* 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:_____

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № __1___от 16 апреля 2016г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
центр развития ребёнка - детский сад № 11 «Малыш»
Адрес объекта **357340, Ставропольский край, г.Лермонтов, ул. Патриса Лумумбы, дом 51**

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	37		Помещение маленькое	Для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках нет	нуждается	технические решения невозможны
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				нет	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	
Санитарно-гигиенических помещений	**ДЧ-И (О)**	37		**Для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках**

* 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:_____

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № __1___от 16 апреля 2016г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
центр развития ребёнка - детский сад № 11 «Малыш»
Адрес объекта **357340, Ставропольский край, г.Лермонтов, ул. Патриса Лумумбы, дом 51**

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет				инвалиды с нарушениями зрения		
6.2	Акустические средства	нет				инвалиды с нарушениями слуха		
6.3	Тактильные средства	нет				инвалиды с нарушениями зрения		
	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	**ДУ**			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:_____