



Утверждаю
Заведующий МБДОУ д/с № 16
В.А.Буркина
Приказ № 4.1от «09» января 2020г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
МБДОУ д/с № 16
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ №**

<u>г.Новошахтинск</u> Наименование территориального образования субъекта РФ	« <u>09</u> » <u>01</u> 20 <u>20</u> г.
---	---

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта образование

1.1. 1.2. Адрес объекта 346900, Ростовская область, г.Новошахтинск,
ул.Харьковская, 84

1.3. Сведения о размещении объект

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1400 кв.м

- сарай - 49,2 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 4890,8 кв.м

1.4. Год постройки здания 1967 г, последнего капитального ремонта 2008г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: 2020 г, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 16 «Тополек» города Новошахтинска (МБДОУ д/с № 16)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 346900, Ростовская область, г.Новошахтинск, ул.Харьковская, 84

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования Администрации города Новошахтинска

1.12. Адрес вышестоящей организации, 346918, Ростовская область, г.Новошахтинск, ул. Советская, 21

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)

Остановка автобусов № 1, № 16, № 9, № 4, № 30, № 8, № 18 б, № 18а

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 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

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 _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, 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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	ВНД
4	с нарушениями зрения (С)	Б
5	с нарушениями слуха (Г)	ВНД

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД» («А» - полная доступность всех зон и помещений, «Б» - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения. «ДУ» - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации в учреждении, либо услуги предоставляются на дому или дистанционно, «ВНД» - временно недоступно: доступность не организована)

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)	ДЧ-И(Г,У) ВНД (С,К,О)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И(Г,У)

		<i>ВНД (С,К,О)</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>ДЧ-И (Г,У)</i> <i>ВНД (С,К,О)</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>ДЧ-И(Г,У)</i> <i>ВНД (С,К,О)</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>ДЧ-И (Г,У)</i> <i>ВНД (С,К,О)</i>
6	Система информации и связи (на всех зонах)	<i>ДЧ-И (У,К,О)</i> <i>ВНД (Г,С).</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>ДЧ-В</i>

**** 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: доступно частично избирательно

При необходимости для обеспечения доступа в здание образовательной организации инвалиду или лицу с ОВЗ будет предоставлено сопровождающее лицо.

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)	<i>Технические решения невозможны</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>Ремонт (текущий)</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>Технические решения невозможны</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>Технические решения невозможны</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>Технические решения невозможны</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>Технические решения невозможны</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки	<i>Технические решения невозможны</i>

	транспорта)	
8	Все зоны и участки	<i>Технические решения невозможны</i>

* - 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 по мере поступления финансовых средств в рамках исполнения плана.
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации частично доступно.

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

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 субъекта РФ дата _

mbdoy.topolek@mail.ru

(наименование сайта, портала)