

УТВЕРЖДАЮ  
Директор МКОУ для детей-сирот  
и детей, оставшихся без попечения  
родителей «Верх-Чебулинский  
районный детский дом»  
\_\_\_\_\_ Л.П. Максимова  
05.08.2020 г.  
Приказ № 163-о от 05.08.2020 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**  
**объекта социальной инфраструктуры**  
**к ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
**№ \_\_\_\_\_**

« 05 » августа 2020 г.

пгт.Верх-Чебула  
Наименование территориального  
образования субъекта РФ

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МКОУ «Верх-Чебулинский районный детский дом»**  
1.2. Адрес объекта **652276, Кемеровская область-Кузбасс, Чебулинский муниципальный округ, п.г.т.Верх-Чебула, ул.Луговая, 25, тел. 8(384-44) 2-14-01**  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее – **2-х этажное здание, 1564,8кв.м**  
- часть здания \_\_\_\_\_ этажа (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_\_\_ кв.м  
1.4. Год постройки здания **1984 г**, последнего капитального ремонта – **капитальный ремонт крыши в 2014г.**  
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ- **2021 г.**  
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **МКОУ «Верх-Чебулинский районный детский дом»**  
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - **652270 Кемеровская область-Кузбасс, Чебулинский муниципальный округ, пгт. Верх- Чебула, ул. Луговая,25. тел. 8 (384-44) – 2-14-01**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация-**организация социально-культурной деятельности**

**3. Состояние доступности объекта**

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**  
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)  
**организованно движение пассажирского транспорта.**  
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - **есть**

### 3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **55 метров**

3.2.2 время движения (пешком) **2-3 минуты**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути.

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером-**нерегулируемые**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути- **перепады отсутствуют**.

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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	в том числе инвалиды:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
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	ДП-В		
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)	ДП-В		
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:

#### 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	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	<b>Все зоны и участки</b>	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 Полная доступность всех категорий инвалидов

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

нет

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

###### 4.4.1. согласование на Комиссии

Управление образования Чебулинского муниципального округа

(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 РФ на портале «Доступная среда» <http://shit-vmeste.ru> (наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

В том числе:

представители общественных  
организаций инвалидов

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

представители организации,  
расположенной на объекте

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Управленческое решение согласовано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_ )  
Комиссией (название). \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_