****

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

**-**  Движение к объекту с использованием пассажирского транспорта: **автобусные маршруты № 25,40,107,72,89,10 троллейбус № 1.**

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 **100 м**.

3.2.2 время движения в пути **5 мин**.

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

3.2.4 Перекрестки: *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* **да**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть** (придорожные бордюры)

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** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2. | передвигающиеся на креслах-колясках | **ВНД** |
| 3. | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ВНД** |
| 4. | с нарушениями зрения | **ВНД** |
| 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) | **ДЧ-И (Г, У), ВНД (К,О,С)** | 1,3,7 | 11,13 |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДЧ-И (Г, У), ВНД (К,О,С)** | 6,5 | 1,2 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДЧ-И (Г, У), ВНД (К,О,С)** | 10,4 | 7 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-И (Г, У), ВНД (К,О,С)** | 6,8 |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И (Г, У), ВНД (К,О,С)** | 9 | 15 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ВНД (К,О,С,Г,У)** | 10 | 14 |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДУ (К,О,Г,С,У)** |  |  |

**\*\*** 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 объекта социальной инфраструктуры:** Объект доступен частично избирательно для людей с ограниченными возможностями (Г-слабослышащие,С-слабовидящие, У) и для маломобильных групп населения (МГН), временно не доступен для людей с ограниченными возможностями (К,О,Г-глухие,С-слепые).

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

\*- 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 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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: **при администрации г. Хабаровска**

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

**Согласовать с управлением образования г. Хабаровска**

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; **да**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); **да**

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов: **да**

4.4.6. другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*)

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(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 4 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 2 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на 2 л.

Результаты фото-фиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 49 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 2 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель

 рабочей группы: Заведующий МАДОУ № 2 Ланец Ю.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Зам.председателя Хабаровской краевой организации

Общероссийской общественной организации

 «Всероссийское общество инвалидов»

Верещагин Алексей Сергеевич \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель «Всероссийского  ордена

Трудового Красного Знамени общества слепых»

Зенкина Елена Анатольевна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись)

Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(протокол №\_\_\_\_\_)

 Комиссией (название)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

к Акту обследования к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 2

Адрес: 680003, г. Хабаровск, ул. Союзная 7-а

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | да |  |  | Отсутствуют сигнальные и направляющие полосы МГН | К,О,С, Г,У | Привести в соответствие  | Текущий ремонт |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | да |  |   | Отсутствуют сигнальные и направляющие полосы, так же акустическая, тактильная и визуальная информация на пути следования к объекту МГН | К,О,С, Г,У | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет |  |  | Отсутствует  | - | - | - |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет |  |  | Отсутствует | К, О | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  | Отсутствует  | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Нет доступного входа приспособленного для МГН, отсутствует акустическая, тактильная и визуальная информация на пути следования к объекту МГН | К,О,С, Г,У | Привести в соответствие | Текущий ремонт |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Привести в соответствие 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 | **ДЧ-И (Г, У)** |  |  | Текущий ремонт |

\* 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 к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**2. Вход (входы) в здание**

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 2

Адрес: 680003, г. Хабаровск, ул. Союзная 7-а

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | нет | - | 1 | Отсутствуют пандус, поручни, сигнальные и направляющие полосы для МГН | К,О,С, Г,У | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет |  | - | Отсутствует | К, О | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | да | 6,5 | 1 | Отсутствует пандус, обозначающие знаки, разметка, сигнальные направляющие полосы | К,О,С, Г,У | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
| 2.4 | Дверь (входная) | да | 6,5 | 1,5 | Отсутствует горизонтальные поручни, противоударная полоса, смотровые панели, тактильные обозначения на ручки | К, О, С | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
| 2.5 | Тамбур | да |  | 4 | Поверхность пола скользит при намокании, размеры тамбуров не соответствуют параметрам доступности. | К,О,С, Г,У | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Не оборудованы входные двери, узкие коридоры, на всём пути следования имеются пороги и лестницы. | К,О,С, Г,У | Привести в соответствие | Текущий ремонт |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| Вход (входы) в здание | **ДЧ-И (Г, У)** | 6,5 |  1,2 | Текущий ремонт |

\* 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 к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

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

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 2

Адрес: 680003, г. Хабаровск, ул. Союзная 7-а

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор  | да |  | 7,8,9 | Отсутствует предупредительная информация о препятствиях, отсутствуют горизонтальные поручни, смотровые панели | К,О,С,  | Привести в соответствие  | Текущий ремонт |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | да |  | 6,9 | Отсутствуют дополнительные, поручни, завершающие части поручней не соответствуют нормам безопасности, отсутствуют пандусы  | К,О,С | Привести в соответствие | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | - | - | - | - | - | - | - |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | - | - | - | - | - | - | - |
| 3.5 | Дверь | да | 5,6 | 1,5 | Отсутствуют информирующие обозначения помещений. Отсутствуют смотровые панели, противоударные полосы. | К,О,С, Г,У | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | да |  | 7 | Универсальные требования к путям эвакуации не соответствуют требованиям | К,О,С, Г,У | Привести в соответствие | Индивидуальное решение с ТСР |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Универсальные требования к путям эвакуации не соответствуют требованиям | К,О,С, Г,У | Привести в соответствие | Индивидуальное решение с ТСР |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| Путь(пути) движения внутри здания в том числе пути эвакуации | **ДЧ-И (Г, У)** | 4 | 7 | 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (I)

к Акту обследования к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 2

Адрес: 680003, г. Хабаровск, ул. Союзная 7-а

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания (группы) | да | 8,6 |  | Отсутствуют информирующие обозначения помещений, размеры помещений не соответствуют параметрам доступности. | К,О,С, Г,У | Привести в соответствие  | Индивидуальное решение с ТСР |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | да |  |  | Отсутствуют приспособленные выходы для МГН, меры безопасности не соответствуют нормам; места для лиц с дефектами слуха отсутствуют  | К,О,С, Г,У | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | - | - | - | - | - | - | - |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | - | - | - | - | - | - | - |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | - | - |  |  | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Размеры помещений не соответствуют параметрам доступности, отсутствуют приспособленные выходы для МГН, | К,О,С, Г,У | Привести в соответствие | Индивидуальное решение с ТСР |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 | **ДЧ-И (Г, У)** | 8,9 |  | Индивидуальное решение 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 обслуживани

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (II)

к Акту обследования к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | - | - | - | - | - | - | - |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**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) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | - | - | - | - |  | - | - |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 2

Адрес: 680003, г. Хабаровск, ул. Союзная 7-а

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | да | 9 | 15 | Отсутствуют туалетные комнаты приспособленные для МГН | К,О,С | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | - | - | - | Отсутствуют душевые комнаты | - | - | - |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | - | - | - | Не соответствует специальным требованиям для отдельных категорий инвалидов | К,О,С | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Не соответствие универсальных требований к туалетным комнатам |  | Привести в соответствие | Текущий ремонт |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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-гигиенические помещения | **ДЧ-И (Г, У)** | 9 | 15 | Текущий ремонт |

\* 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 к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 2

Адрес: 680003, г. Хабаровск, ул. Союзная 7-а

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет |  | - | Отсутствует | Г,С | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  | - | Отсутствует | Г,С | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  | - | Отсутствует | Г,С | Привести в соответствие | Текущий ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Отсутствует визуальная, акустическая, тактильная, звуковая информация | Г,С | Привести в соответствие | Текущий ремонт |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 | ВНД  | 10 | 14 | Текущий ремонт |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_