



Утверждаю
Заведующий МБДОУ д/с № 16

В.А.Буркина
Приказ № 4.1 от «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> <u>2020</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 **2008**г.

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 транспорта)	<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)