



УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ ДО «ЦИТ»
Пинчук Г.А.
«24» марта 2017 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

«24» марта 2017 г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта *МБУ ДО «Центр информационных технологий»*
- 1.2. Юридический адрес объекта *188490 Ленинградская область, г. Ивангород, Кингисеппское шоссе, дом 24*
Фактические адреса: *188490 Ленинградская область, г. Ивангород, Кингисеппское шоссе, дом 24*
188490 Ленинградская область, г. Кингисепп, ул.Восточная, дом 4
188490 Ленинградская область, г. Кингисепп, ул.Химиков, дом 6
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ - _____ этажей, _____ - _____ кв.м
- часть здания _____ - _____ этажей (или *на втором* этаже), *142,2+150+313,5* кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); *нет* кв.м
- 1.4. Год постройки здания *1982*, последнего капитального ремонта *нет*
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ___*2017* год _____, капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр информационных технологий»*
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *188490, Ленинградская область, г. Ивангород, Кингисеппское шоссе, дом 24*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация *дополнительное образование детей*

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Расстояние до объекта от остановки транспорта, м		50 м	
Вид транспорта, номер маршрута, название остановки		городской автобус	
Наличие переходов на пути следования от остановки		есть	
Регулируемые переходы	нет	со звуковой сигнализацией	нет
Нерегулируемые переходы	есть		
Внеуличные переходы	нет	с пандусом	нет
		с подъемником	нет
Тактильные указатели	нет		
Перепады высоты на пути движения	нет	съезды с уклоном более 10%	есть
Открытые лестницы	есть	пандусы с уклоном более 8%	нет
Поручни на лестницах	нет	поручни на пандусах	нет

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту
не предусмотрено

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта *50 м*

3.2.2 время движения (пешком) *1 мин.*

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - *да*,

3.2.4 Перекрестки *нерегулируемые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

- - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

«А» Доступность всех зон и помещений - универсальная

«Б» Доступны специально выделенные участки и помещения

«ДУ» Доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно

«ВНД» Не организована доступность

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)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ВНД		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД		

** 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)	
2	Вход (входы) в здание	В г.Ивангороде - технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания В г.Кингисеппе - индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	В г.Кингисеппе - индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	В г.Кингисеппе - индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	В г.Кингисеппе - индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	В г.Кингисеппе - индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	В г.Кингисеппе - индивидуальное решение с ТСП
8.	Все зоны и участки	

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

4.2. Период проведения работ 2017 год
в рамках исполнения программы «Доступная среда»

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: созданы условия для входа в помещения МБУ ДО «ЦИТ» для детей-инвалидов с ОДА

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;

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 Российской Федерации _____

(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

президент Галия Галимжановна
(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

директор Пинчук Г.А.
(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)

зам.директора Хабек Е.А.
(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)

начальник ОСО Жигалов А.А.
(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)

педагог д/о Казакова Л.А.
(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г.
(протокол № _____)
Комиссией (название). _____