

УТВЕРЖДАЮ
начальник отдела образования
администрации Петровского района
_____ В.А.Климонова
" 10 " сентября 2015г.

**Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры
(ОСИ) N Муниципального бюджетного образовательного учреждения
дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района
Тамбовской области**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района Тамбовской области

1.2. Адрес объекта 393070 Тамбовская область, Петровский район, с. Петровское, ул. Пионерская, д. 51

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м

- часть здания 2 этажей (или на втором этаже), 570 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 400 кв.м

1.4. Год постройки здания 2013, последнего капитального ремонта 2013

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района Тамбовской области

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393070 Тамбовская область, Петровский район, с. Петровское, ул. Пионерская, д. 51

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) Отдел образования администрации Петровского района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393070 Тамбовская область Петровский район с. Петровское, ул. Интернациональная д. 23 Б

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)

2.2 Виды оказываемых услуг дополнительное образование

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 200

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

1) филиал МБОУ начальная школа-сад в с. Петровское - МБОУ ДО «ДДТ»;

2) с. Петровское – с. Дубовое – п. Ягодник – п. Доброволец - МБОУ ДО «ДДТ»;

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 70 м

3.2.2 время движения (пешком) 3 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 - формы обслуживания*

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	Б
5.	с нарушениями слуха	Б
6.	с нарушениями умственного развития	Б

* - указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД"

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
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 - временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

NN 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	Все зоны и участки	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 _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "08" сентября 2015 г.,

2. Акта обследования объекта от "08" сентября 2015 г.

3. Решения Комиссии по проведению паспортизации МБОУ ДО «ДДТ» на определение её доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения от "09" сентября 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
начальник отдела образования
администрации Петровского района
_____ В.А.Климонова
" 10 " сентября 2015г.

**Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры
(ОСИ) N Муниципального бюджетного образовательного учреждения
дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района
Тамбовской области**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района Тамбовской области

1.2. Адрес объекта 393070 Тамбовская область, Петровский район, с. Петровское, ул. Пионерская, д. 51

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м

- часть здания 2 этажей (или на втором этаже), 570 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 400 кв.м

1.4. Год постройки здания 2013, последнего капитального ремонта 2013

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района Тамбовской области

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393070 Тамбовская область, Петровский район, с. Петровское, ул. Пионерская, д. 51

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) Отдел образования администрации Петровского района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393070 Тамбовская область Петровский район с. Петровское, ул. Интернациональная д. 23 Б

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) _____

2.2 Виды оказываемых услуг дополнительное образование

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 200
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

3) филиал МБОУ начальная школа-сад в с. Петровское - МБОУ ДО «ДДТ»;

4) с. Петровское – с. Дубовое – п. Ягодник – п. Доброволец - МБОУ ДО «ДДТ»;

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 70 м

3.2.2 время движения (пешком) 3 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 - формы обслуживания*

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	Б
5.	с нарушениями слуха	Б
6.	с нарушениями умственного развития	Б

* - указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД"

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В

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

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

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 и связи (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	не нуждается

* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано _____/Смольникова И.В./
директор МБОУ ДО «ДДТ», тел.: 8(47544)2-31-15
"09" сентября 2015г.

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи
уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ
начальник отдела образования
администрации Петровского района
_____ В.А.Климонова
" 10 " сентября 2015г.

**Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры
(ОСИ) N Муниципального бюджетного образовательного учреждения
дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района
Тамбовской области**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района Тамбовской области

1.2. Адрес объекта 393070 Тамбовская область, Петровский район, с. Петровское, ул. Пионерская, д. 51

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м

- часть здания 2 этажей (или на втором этаже), 570 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 400 кв.м

1.4. Год постройки здания 2013, последнего капитального ремонта 2013

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района Тамбовской области

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393070 Тамбовская область, Петровский район, с. Петровское, ул. Пионерская, д. 51

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) Отдел образования администрации Петровского района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 393070 Тамбовская область Петровский район с. Петровское, ул. Интернациональная д. 23 Б

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

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

- 5) филиал МБОУ начальная школа-сад в с. Петровское - МБОУ ДО «ДДТ»;
 6) с. Петровское – с. Дубовое – п. Ягодник – п. Доброволец - МБОУ ДО «ДДТ»,
 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 70 м

3.2.2 время движения (пешком) 3 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 - формы обслуживания*

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	Б
5.	с нарушениями слуха	Б
6.	с нарушениями умственного развития	Б

* - 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-В	1, 2, 3, 4, 8	1, 2, 3, 4, 8
2	Вход (входы) в здание	ДП-В	8А, 5, 6, 7	8А, 5, 6, 7
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В	8, 9, 10, 11, 12	8, 9, 10, 11, 12
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения)	ДП-В	13, 15, 16, 19	13, 15, 16, 19

	объекта)			
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В	14, 18, 20	14, 18, 20
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В	17, 21	17, 21
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В	2	2

* 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:

Данный ОСИ имеет оценку состояния доступности для инвалидов и маломобильных групп населения выше средней. На пути следования к объекту имеется тротуар. Имеется визуальная информация на пути следования к объекту. Покрытие прилегающей территории полностью асфальтировано. Нет стоянки для автомобилей с обозначенным местом для инвалидов. Прилегающая территория достаточно освещена. Центральный вход в здание полностью отвечает нормам доступности маломобильных групп населения. Помещение не нуждается в капитальном ремонте. Санитарно-гигиенические помещения соответствуют нормам доступности инвалидов и маломобильных групп.

4. Управленческое решение (проект)

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N 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)	индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	не нуждается

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 _____

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: deti4.ru
(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 1 л.

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

Результаты фотофиксации на объекте ОСИ МБОУ ДО «ДДТ» на 22 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 3 л.

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

Руководитель

рабочей группы: директор МБОУ ДО «ДДТ» И.В.Смольникова _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы педагогдополнительного образования

Ломакина С.А. _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы педагогдополнительного образования

Семёнова О.Л. _____

Члены рабочей группы педагогдополнительного образования

Стеблева Е.В. _____

(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 "09" сентября 2015г. (протокол N _____)

Комиссией по проведению паспортизации МБОУ ДО «ДДТ» на определение её
доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения

Приложение 1

Приложение 1
к [Акту](#) обследования ОСИ
к [паспорту](#) доступности ОСИ
МБОУ ДО «ДДТ»
от "08" сентября 2015 г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка) Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района Тамбовской области

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционального-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1	1		К		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	2	2		К, С		
1.3	Лестница (наружная)	нет			Отсутствие наружной лестницы	К, О, Г, У	Предусмотреть наружную лестницу	
1.4	Пандус (наружный)	есть	8А	8А		К, О		
1.5	Автостоянка и парковка	есть	3	3	Отсутствие знака парковки для инвалидов	К, О, Г	Предусмотреть знак парковки для инвалидов	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование 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
		N на плане	N фото	
Территория прилегающей к зданию (участка)	ДЧ-В	1, 2, 3, 8А	1, 2, 3, 8А	Предусмотреть наружную лестницу из знак парковки для инвалидов

* 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 ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Приложение 2

Приложение 2
к [Акту](#) обследования ОСИ
к [паспорту](#) доступности ОСИ
МБОУ ДО «ДДТ»
от "08" сентября 2015 г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района Тамбовской области

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционального-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет			Отсутствие наружной лестницы	К, О, Г, У	Предусмотреть наружную лестницу	
2.2	Пандус (наружный)	есть	8А	8А		К, О		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	5	5		К, О		
2.4	Дверь (входная)	есть	6	6		К, О		
2.5	Тамбур	есть	7	7		К, О		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование 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
		N на плане	N фото	
Вход (входы) в здание	ДП-В	5, 6, 7, 8А	5, 6, 7, 8А	Предусмотреть наружную лестницу

* 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 ТСП; технические решения невозможны - организация
альтернативной формы обслуживания
Комментарий к заключению: _____

Приложение 3

Приложение 3
к [Акту](#) обследования ОСИ
к [паспорту](#) доступности ОСИ
МБОУ ДО «ДДТ»
от "08" сентября 2015 г.

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района Тамбовской области

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционального планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	8	8		К, О, С, Г, У		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	9	9		С, Г, У		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Отсутствие пандуса внутри здания	К, О	Предусмотреть пандус внутри здания	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	есть	10	10		К, О		
3.5	Дверь	есть	11	11		К, О, С, Г, У		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	12	12		К, О, С, Г, У		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование 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	
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В	8, 9, 10, 11, 12	8, 9, 10, 11, 12	Предусмотреть пандус внутри здания

* 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)

Приложение 4 (I)
к [Акту](#) обследования ОСИ
к [паспорту](#) доступности ОСИ
МБОУ ДО «ДДТ»
от "08" сентября 2015 г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I - зона обслуживания инвалидов Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района Тамбовской области

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционального-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	13	13		К, О, С, Г, У		
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	19	19		К, О, С, Г, У		
4.3	Прилавочная форма обслуживания	есть	15	15		К, О		
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	есть	16	16		К, О		
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет			Отсутствие кабины индивидуального обслуживания	К, О	Предусмотреть кабину индивидуального обслуживания	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование 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	
Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант I - зона обслуживания инвалидов	ДП-В	13, 15, 16, 19	13, 15, 16, 19	Предусмотреть кабину индивидуального обслуживания

* 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 (II)

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
МБОУ ДО «ДДТ»
от "08" сентября 2015 г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант II - места приложения труда

Наименование функционального-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	есть	13	13		К, О, С, Г, У		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к <u>пункту 3.4</u> Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** <u>к пункту 4.1</u> Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант II - место приложения труда	ДП-В	13	13	

* 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)

Приложение 4(III)
к **Акту** обследования ОСИ
к **паспорту** доступности ОСИ
МБОУ ДО «ДТ»
от "08" сентября 2015 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	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет						

II Заключение по зоне:

Наименование 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
		N на плане	N фото	
Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III - жилые помещения				

* 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

Приложение 5
к [Акту](#) обследования ОСИ
к [паспорту](#) доступности ОСИ
МБОУ ДО «ДТ»
от "08" сентября 2015 г.

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района Тамбовской области

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционального элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	18	18		К, О, С, Г, У		
5.2	Душевая/ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	14	14		К, О, С, Г, У		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование 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
		N на плане	N фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В	14, 18	14, 18	

* 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

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
МБОУ ДО «ДДТ»
от "08" сентября 2015 г.

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» Петровского района Тамбовской области
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционального-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	17	17		С		
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствие акустических средств	Г	Предусмотреть акустические средства	
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие тактильных средств	С	Предусмотреть тактильные средства	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к <u>пункту 3.4</u> Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к <u>пункту 4.1</u> Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Система информации на объекте	ДЧ-И (С)	17	17	Предусмотреть акустические и тактильные средства

* 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: _____