



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №273»
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
№ 2

город Ижевск

«29» августа 2019г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №273»**
- 1.2. Адрес объекта **426075 г.Ижевск, ул.Союзная, д.155**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2-х этажное, 2634,7 кв.м**
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 10514,0 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1987**, последнего капитального ремонта **1987**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №273» (МБДОУ №273)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **426075 г.Ижевск, ул.Союзная, д.155**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация образование дошкольное, предоставление услуг по дневному присмотру и уходу за детьми от 2-х до 7-и лет

3. Состояние доступности объекта

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

Маршрутный автобус «40», остановка «Восьмой микрорайон»
Коммерческий автобус «18», остановка «Восьмой микрорайон»,
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) **2 мин**
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) - **да**
- 3.2.4 Перекрестки: *пересуливаемые*
- 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	«ВНД»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	«ВНД»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ВНД»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	«ВНД»

* - 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)	ДУ	-	-
2	Вход (входы) в здание	ДУ	-	-
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)	ДУ	-	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	-	-

** 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 Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №273»: ДУ (доступно условно)

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)	Ремонт капитальный
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны

* - 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 2020 – 2030 года в рамках исполнения плана

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **разумное приспособление**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **объект частично доступен**

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 - **нет**

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации **izh.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. |

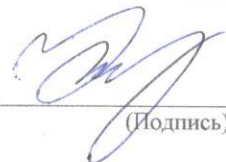
Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Позажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы Заведующий Кирюшина С.Б.
(Должность, Ф.И.О.)

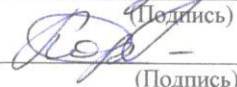

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Зам. зав. по ВМР Подоплелова Д.В.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Зав. хозяйством Королева А.В.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

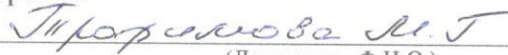
(нужное подчеркнуть):

представители общественных

организаций инвалидов,

Совета родителей, родительского комитета,

родительского собрания

родитель 
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)