УТВЕРЖДАЮ

Руководитель Комиссии

Заместитель главы Гайнского

муниципального района

по строительству, ЖКХ

и пожарной безопасности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.К. Макаров

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств «Гармония» п.Гайны**

**1. Общие сведения об объекте**

**1.1. Наименование (вид) объекта** Детская школа искусств, музыкально-художественное отделение

**1.2. Адрес объекта** 619650, Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 47

**1.3. Сведения о размещении объекта:**

 - отдельно стоящее 2-х этажное здание, 262 кв. м

 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 500 кв. м

**1.4. Год постройки здания** 1960\_**, капитальный ремонт** не проводился .

**1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:** не запланирован,

**капитального** не запланирован

**Сведения об организации, расположенной на объекте:**

**1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование)** Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств «Гармония» п.Гайны

**1.7. Юридический адрес организации (учреждения)** 619650, Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 47

**1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) :** в оперативном управлении**.**

**1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)** государственная.

**1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)** муниципальная.

**1.11. Вышестоящая организация (наименование)** администрация Гайнского муниципального района.

**1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты** 619650. Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 41.

**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)*: **дополнительное образование культура**

2.2 Виды оказываемых услуг: реализация дополнительных образовательных программ (научно-технической, спортивно-технической, культурологической, физкультурно-спортивной, туристско-краеведческой, эколого-биологической, военно-патриотической, социально-педагогической, естественнонаучной, художественно-эстетической направленности); реализация образовательных программ предпрофессиональной подготовки в сфере культуры;

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность:**50 человек**,

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

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):нет

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: **1500 м**

3.2.2 время движения (пешком): **30 мин**

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

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

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная,* ***визуальная****:* 3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть****, нет*** (описать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да****, нет***

3.3. Организация доступности объекта для инвалида - формы обслуживания [\*](file:///C%3A%5CDocuments%20and%20Settings%5CUser%5C%D0%A0%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%87%D0%B8%D0%B9%20%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%93%D0%B0%D0%B9%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9%20%D0%BC%D1%83%D0%B7%D0%B5%D0%B9.doc#Par532#Par532)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п |  Категория инвалидов (вид нарушения)  |  Вариант организации  доступности объекта (формы обслуживания) [\*](file:///C%3A%5CDocuments%20and%20Settings%5CUser%5C%D0%A0%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%87%D0%B8%D0%B9%20%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%93%D0%B0%D0%B9%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9%20%D0%BC%D1%83%D0%B7%D0%B5%D0%B9.doc#Par532#Par532) |
| 1  | Все категории инвалидов и МГ  |  |
|  | в том числе инвалиды:  |  |
| 2  | передвигающиеся на креслах-колясках  | ДЧ-В |
| 3  | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДЧ-В |
| 4  | с нарушениями зрения  | ДЧ-В |
| 5  | с нарушениями слуха  |  ДП-В |
| 6  | с нарушениями умственного развития  |  ДУ |

--------------------------------

\* - 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 [\*\*](file:///C%3A%5CDocuments%20and%20Settings%5CUser%5C%D0%A0%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%87%D0%B8%D0%B9%20%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%93%D0%B0%D0%B9%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9%20%D0%BC%D1%83%D0%B7%D0%B5%D0%B9.doc#Par560#Par560) |
| 1  | Территория, прилегающая к зданию (участок)  | ДП |
| 2  | Вход (входы) в здание  | ДЧ-В |
| 3  | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч.пути эвакуации)  | ДЧ-В |
| 4  | Зона целевого назначения здания (целевогопосещения объекта)  | ДЧ |
| 5  | Санитарно-гигиенические помещения  | ДУ |
| 6  | Система информации и связи (на всех зонах)  | ДЧ-И |
| 7  | Пути движения к объекту (от остановкитранспорта)  | ДП |

--------------------------------

\*\* 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 объекта социальной инфраструктуры: \_\_\_\_ОБЪЕКТ ДОСТУПЕН ЧАСТИЧНО ДЛЯ ВСЕХ КАТЕГОРИЙ ИНВАЛИДОВ

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п |  Основные структурно-функциональные зоны  объекта  | Рекомендации по адаптацииобъекта (вид работы) [\*](file:///C%3A%5CDocuments%20and%20Settings%5CUser%5C%D0%A0%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%87%D0%B8%D0%B9%20%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%93%D0%B0%D0%B9%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9%20%D0%BC%D1%83%D0%B7%D0%B5%D0%B9.doc#Par594#Par594) |
| 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 (целевогопосещения объекта)  | Текущий ремонт |
| 5  | Санитарно-гигиенические помещения  | - |
| 6  | Система информации на объекте (на всехзонах)  | Организация альтернативной формы обслуживания |
| 7  | Пути движения к объекту (от остановкитранспорта)  | Технические решения невозможны |
| 8.  | Все зоны и участки  | - |

--------------------------------

\* - 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 Пермского края, дата

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

 (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Акта обследования объекта: N акта \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Приложение 1**

**к паспорту доступности**

**объекта социальной инфраструктуры**

**N \_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 г.**

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**

1. **Общие сведения об объекте**

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств «Гармония» п.Гайны

**1. Общие сведения об объекте**

**1.1. Наименование (вид) объекта** Детская школа искусств, музыкально-художественное отделение

**1.2. Адрес объекта** 619650, Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 47

**1.3. Сведения о размещении объекта:**

 - отдельно стоящее 2-х этажное здание, 262 кв. м

 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 500 кв. м

**1.4. Год постройки здания** 1960\_**, капитальный ремонт** не проводился .

**1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:** не запланирован,

**капитального** не запланирован

**Сведения об организации, расположенной на объекте:**

**1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование)** Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств «Гармония» п.Гайны

**1.7. Юридический адрес организации (учреждения)** 619650, Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 47

**1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) :** в оперативном управлении**.**

**1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)** государственная.

**1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)** муниципальная.

**1.11. Вышестоящая организация (наименование)** администрация Гайнского муниципального района.

**1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты** 619650. Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 41.

**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)*: **дополнительное образование культура**

2.2 Виды оказываемых услуг: реализация дополнительных образовательных программ (научно-технической, спортивно-технической, культурологической, физкультурно-спортивной, туристско-краеведческой, эколого-биологической, военно-патриотической, социально-педагогической, естественнонаучной, художественно-эстетической направленности); реализация образовательных программ предпрофессиональной подготовки в сфере культуры;

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность:**50 человек**,

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

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):нет

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: **1500 м**

3.2.2 время движения (пешком): **30 мин**

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

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

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная,* ***визуальная****:* 3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть****, нет*** (описать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да****, нет***

3.3. Организация доступности объекта для инвалида - формы обслуживания [\*](file:///C%3A%5CDocuments%20and%20Settings%5CUser%5C%D0%A0%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%87%D0%B8%D0%B9%20%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%93%D0%B0%D0%B9%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9%20%D0%BC%D1%83%D0%B7%D0%B5%D0%B9.doc#Par532#Par532)

**3.3 Вариант организации доступности ОСИ** (формы обслуживания)\* с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п/п | **Категория инвалидов**(вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта** |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** | А |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДЧ-В |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДЧ-В |
| 4 | с нарушениями зрения | ДЧ-В |
| 5 | с нарушениями слуха | ДЧ-В |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

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

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

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

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

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

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Гайнский муниципальный район** | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

**1. Общие сведения об объекте**

**1.1. Наименование (вид) объекта** Детская школа искусств, музыкально-художественное отделение

**1.2. Адрес объекта** 619650, Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 47

**1.3. Сведения о размещении объекта:**

 - отдельно стоящее 2-х этажное здание, 262 кв. м

 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 500 кв. м

**1.4. Год постройки здания** 1960\_**, капитальный ремонт** не проводился .

**1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:** не запланирован,

**капитального** не запланирован

**Сведения об организации, расположенной на объекте:**

**1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование)** Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств «Гармония» п.Гайны

**1.7. Юридический адрес организации (учреждения)** 619650, Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 47

**1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) :** в оперативном управлении**.**

**1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)** государственная.

**1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)** муниципальная.

**1.11. Вышестоящая организация (наименование)** администрация Гайнского муниципального района.

**1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты** 619650. Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 41.

**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)*: **дополнительное образование культура**

2.2 Виды оказываемых услуг: реализация дополнительных образовательных программ (научно-технической, спортивно-технической, культурологической, физкультурно-спортивной, туристско-краеведческой, эколого-биологической, военно-патриотической, социально-педагогической, естественнонаучной, художественно-эстетической направленности); реализация образовательных программ предпрофессиональной подготовки в сфере культуры;

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность:**50 человек**,

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

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):нет

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: **1500 м**

3.2.2 время движения (пешком): **30 мин**

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

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

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная,* ***визуальная****:* 3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть****, нет*** (описать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да****, нет***

3.3. Организация доступности объекта для инвалида - формы обслуживания [\*](file:///C%3A%5CDocuments%20and%20Settings%5CUser%5C%D0%A0%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%87%D0%B8%D0%B9%20%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%93%D0%B0%D0%B9%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9%20%D0%BC%D1%83%D0%B7%D0%B5%D0%B9.doc#Par532#Par532)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п |  Категория инвалидов (вид нарушения)  |  Вариант организации  доступности объекта (формы обслуживания) [\*](file:///C%3A%5CDocuments%20and%20Settings%5CUser%5C%D0%A0%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%87%D0%B8%D0%B9%20%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%93%D0%B0%D0%B9%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9%20%D0%BC%D1%83%D0%B7%D0%B5%D0%B9.doc#Par532#Par532) |
| 1  | Все категории инвалидов и МГ  |  |
|  | в том числе инвалиды:  |  |
| 2  | передвигающиеся на креслах-колясках  | ДЧ-В |
| 3  | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДЧ-В |
| 4  | с нарушениями зрения  | ДЧ-В |
| 5  | с нарушениями слуха  |  ДП-В |
| 6  | с нарушениями умственного развития  |  ДУ |

--------------------------------

\* - 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 [\*\*](file:///C%3A%5CDocuments%20and%20Settings%5CUser%5C%D0%A0%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%87%D0%B8%D0%B9%20%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%93%D0%B0%D0%B9%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9%20%D0%BC%D1%83%D0%B7%D0%B5%D0%B9.doc#Par560#Par560) |
| 1  | Территория, прилегающая к зданию (участок)  | ДП |
| 2  | Вход (входы) в здание  | ДЧ-В |
| 3  | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч.пути эвакуации)  | ДЧ-В |
| 4  | Зона целевого назначения здания (целевогопосещения объекта)  | ДЧ |
| 5  | Санитарно-гигиенические помещения  | ДУ |
| 6  | Система информации и связи (на всех зонах)  | ДЧ-И |
| 7  | Пути движения к объекту (от остановкитранспорта)  | ДП |

--------------------------------

\*\* 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 объекта социальной инфраструктуры: \_\_\_\_ОБЪЕКТ ДОСТУПЕН ЧАСТИЧНО ДЛЯ ВСЕХ КАТЕГОРИЙ ИНВАЛИДОВ

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п |  Основные структурно-функциональные зоны  объекта  | Рекомендации по адаптацииобъекта (вид работы) [\*](file:///C%3A%5CDocuments%20and%20Settings%5CUser%5C%D0%A0%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%87%D0%B8%D0%B9%20%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%5C%D0%9F%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%20%D0%93%D0%B0%D0%B9%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9%20%D0%BC%D1%83%D0%B7%D0%B5%D0%B9.doc#Par594#Par594) |
| 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 (целевогопосещения объекта)  | Текущий ремонт |
| 5  | Санитарно-гигиенические помещения  | - |
| 6  | Система информации на объекте (на всехзонах)  | Организация альтернативной формы обслуживания |
| 7  | Пути движения к объекту (от остановкитранспорта)  | Технические решения невозможны |
| 8.  | Все зоны и участки  | - |

--------------------------------

\* - 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не заполняем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не заполняем\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3Ожидаемый 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не заполняем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не заполняем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов \_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_;

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

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

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

*(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)

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

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

Председатель

Комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)(Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

(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)

**Приложение 1**

**к Акту обследования**

**объекта социальной инфраструктуры**

**к паспорту доступности**

**объекта социальной инфраструктуры**

**N \_\_\_\_\_\_ от "21" августа 2014 г.**

**I Результаты обследования:**

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

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская Адрес объекта** 619650, Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 47 **школа искусств «Гармония» п.Гайны**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 | Лестница (наружная) | есть |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**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 |
| Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-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** - 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**

**объекта социальной инфраструктуры**

**к паспорту доступности**

**объекта социальной инфраструктуры**

**N \_\_\_\_\_\_ от "21" августа 2014 г.**

.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская Адрес объекта** 619650, Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 47 **школа искусств «Гармония» п.Гайны**

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержа-ние | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  |  |  |  |  |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  |  |  |  |  |  |
| 2.5 | Тамбур | есть |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | - | - | - | - | - | - | - |

**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-В |  |  | 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**

**объекта социальной инфраструктуры**

**к паспорту доступности**

**объекта социальной инфраструктуры**

**N \_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 г.**

**I Результаты обследования:**

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

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская Адрес объекта** 619650, Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 47 **школа искусств «Гармония» п.Гайны**

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержа-ние | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  |  |  |  |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**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 |
| Пути (путей) движения внутри здания (в.т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-В |  |  | 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 4(1)**

**к Акту обследования**

**объекта социальной инфраструктуры**

**к паспорту доступности**

**объекта социальной инфраструктуры**

**N \_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 г.**

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская Адрес объекта** 619650, Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 47 **школа искусств «Гармония» п.Гайны**

 (наименование объекта, адрес)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержа-ние | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть |  |  |  |  |  |  |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет |  |  |  |  |  |  |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет |  |  |  |  |  |  |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**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 |
| Зона целевого назначения здания Вариант I – зона обслуживания инвалидов | ДЧ-В |  |  | 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 (2)**

**к Акту обследования**

**объекта социальной инфраструктуры**

**к паспорту доступности**

**объекта социальной инфраструктуры**

**N \_\_\_\_\_\_ от "21" августа 2014 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 | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержа-ние | Виды работ |
| Место приложения труда | есть |  |  |  |  |  |  |

**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 (целевого посещения объекта)Вариант II – места приложения труда | ДЧ-В |  |  | 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 (3)**

**к Акту обследования**

**объекта социальной инфраструктуры**

**к паспорту доступности**

**объекта социальной инфраструктуры**

**N \_\_\_\_\_\_ от "21" августа 2014 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 | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержа-ние | Виды работ |
| Жилые помещения | нет |  |  |  |  |  |  |

**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 (целевого посещения объекта)Вариант III – жилые помещения |  |  |  | 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 5**

**к Акту обследования**

**объекта социальной инфраструктуры**

**к паспорту доступности**

**объекта социальной инфраструктуры**

**N \_\_\_\_\_\_ от "21" августа 2014 г.**

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская Адрес объекта** 619650, Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 47 **школа искусств «Гармония» п.Гайны**

наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть |  |  |  |  |  |  |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**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-гигиенических помещений | ДЧ-В |  |  | 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 6**

**к Акту обследования**

**объекта социальной инфраструктуры**

**к паспорту доступности**

**объекта социальной инфраструктуры**

**N \_\_\_\_\_\_ от "21" августа 2014 г.**

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская Адрес объекта** 619650, Пермский край, п. Гайны, ул. Кашина, 47 **школа искусств «Гармония» п.Гайны**

наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | да |  |  |  |  |  |  |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  |  |  |  |  |  |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**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 | **ДЧ-В** |  |  | 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