



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель Комиссии

2018 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
№ 09/2018

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта здание детского сада
- 1.2. Адрес объекта 614532, Пермский край, Пермский район, с.Лобаново, ул. Культуры 9
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2435,4 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 17534 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1982, последнего капитального ремонта 2010
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018, капитального нет
- сведения об организации, расположенной на объекте нет
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Солнечный город»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 614532, Пермский край, Пермский район, с.Лобаново, ул.Культуры 9
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования администрации муниципального образования «Пермский муниципальный район»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Пермский район, д.Кондратово, ул.Камская 5б

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, торговля и сфера услуг, другое) образование
- 2.2. Виды оказываемых услуг дошкольное 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 **300**

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) Автобус маршрут № 121 ЦКР - ст. Лобаново

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 500 м

3.2.2. время движения (пешком) 10 минут

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 пологий подъем в гору)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет ()

3.3. Организация доступности объекта для инвалида - формы обслуживания *

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

* - 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 **
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
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 - временно недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: Доступно частично избирательно, ребенку инвалиду, передвигающемуся на кресле коляске, предоставляется место в детском саду по адресу: с. Лобаново, ул. Зеленая, 1а

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) *
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	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 (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 ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения нет

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации нет

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

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование нет

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Пермского края, дата нет
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « _____ » _____ 20__ г.

2. Акта обследования объекта: № акта 9/2018 от « И » 10 2018 г.



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
№ 09/2018

МАДОУ «Лобановский детский сад «Солнечный город» « 31 » 10 20 18 г.
Наименование территориального образования Пермского района

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта здание детского сада
1.2. Адрес объекта 614532, Пермский край, Пермский район, с.Лобаново, ул. Культуры 9
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2435,4
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 17534 кв. м
1.4. Год постройки здания 1982, последнего капитального ремонта 2010
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018, капитального _____
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Солнечный город»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 614532, Пермский край, Пермский район, с.Лобаново, ул.Культуры 9

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация дошкольное образование

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Автобус маршрут № 121 ЦКР - ст. Лобаново
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____
3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 500 м
3.2.2. время движения (пешком) 10 минут
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 **пологий подъем в гору**)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, **нет** (_____)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

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

* - 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	1	1,2,8
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У)	2	3,4,14
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г,У)	2,3,4,5	5,16,17
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г,У)	3,4	11,12,13
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,У)	2,3,4,5	6,7
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В	-	15
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ		1,2

** 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 объекта социальной инфраструктуры: : Доступно частично избирательно, ребенку инвалиду, передвигающемуся на кресле коляске, предоставляется место в детском саду по адресу: с. Лобаново, ул. Зеленая, 1а

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)	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	

* - 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):

4.4.1. согласование на Комиссии _____ -
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГ)

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

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности

Пермского края _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 1л.
2. Входа (входов) в здание на _1л.
3. Путей движения в здании на 1л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 3л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на 1л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на _1 л.

Результаты фотофиксации на объекте на 17л.

Кадастровый, технический паспорт, поэтажные планы на _____ л.

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

Руководитель Комиссии

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

Члены Комиссии:

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

В том числе:

представитель общественной
организации инвалидов

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

представитель организации,
расположенной на объекте

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МАДОУ «Лобановский детский сад «Солнечный город» с.Лобаново, ул. Культуры 9
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1	1,8	нет	нет	нет	нет
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	1	1,8	нет	нет	нет	нет
1.3	Лестница (наружная)	есть	нет	2	нет	нет	нет	нет
1.4	Пандус (наружный)	есть	нет	2	нет	нет	нет	нет
1.5	Автостоянка и парковка	нет	нет	8	нет	нет	нет	нет
	ОБЩИЕ требования к зоне	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования ОИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию (участка)	ДП-В	1	1,2,8	Не нуждается

* 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: _____

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

МАДОУ «Лобановский детский сад «Солнечный город» с.Лобаново, ул. Культуры 9
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет	нет	3	нет	нет	нет	нет
2.2	Пандус (наружный)	нет	нет	3	нет	нет	нет	нет
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	2	4	нет	нет	нет	нет
2.4	Дверь (входная)	есть	нет	14	нет	нет	нет	нет
2.5	Тамбур	есть	нет	4	нет	нет	нет	нет
	ОБЩИЕ требования к зоне	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования ОИ
		№ на плане	№ фото	
Входа (входов) в здание	ДЧ-И (Г,У)	2	3,4,14	Не нуждается

* 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: _____

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания
(в т.ч. путей эвакуации)

МАДОУ «Лобановский детский сад «Солнечный город» с.Лобаново, ул. Культуры 9
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	2	5	нет	нет	нет	нет
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	2,3,4,5	17	нет	нет	нет	нет
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
3.5	Дверь	Есть	2,3,4,5	17	нет	нет	нет	нет
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	2,3,4,5	16	нет	нет	нет	нет
	ОБЩИЕ требования к зоне	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования ОИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДЧ-И (Г,У)		5,16,17	Не нуждается

* 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 муниципального объекта
социальной инфраструктуры к паспорту
доступности объекта социальной
инфраструктуры
№ 09/2018 от « 31 » 10 20 18 г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания
(целевого посещения объекта)
Вариант I - зона обслуживания инвалидов

МАДОУ «Лобановский детский сад «Солнечный город» с.Лобаново, ул. Культуры 9

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	3,4	11,12,13	нет	нет	нет	нет
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	3,4	12,13	нет	нет	нет	нет
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
	ОБЩИЕ требования к зоне	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования ОИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания, зона обслуживания инвалидов	ДЧ-И (Г,У)	3,4	11,12,13	Не нуждается

* 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: _____

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	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	-	-	-	-	-	-	-

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования ОИ
		№ на плане	№ фото	
места приложения труда	-	-	-	-

* 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: _____

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	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	-	-	-	-	-	-	-

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования ОИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания, 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: _____

**I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений**

МАДОУ «Лобановский детский сад «Солнечный город» с.Лобаново, ул. Культуры 9
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержани е	Значимо для инвалида (категория)	Содержани е	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	2,3,4,5	7	нет	нет	нет	нет
5.2	Душевая/ ванная комната	есть	2,3,4,5	6	нет	нет	нет	нет
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
	ОБЩИЕ требования к зоне	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования ОИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенических помещений	ДЧ-И (Г,У)	2,3,4,5	6,7	Не нуждается

* 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: _____

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

МАДОУ «Лобановский детский сад «Солнечный город» с.Лобаново, ул. Культуры 9

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	нет	15	нет	нет	нет	нет
6.2	Акустические средства	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
6.3	Тактильные средства	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
	ОБЩИЕ требования к зоне	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности * (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования ОИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте - визуальная	ДП-В		15	Не нуждается

* 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: _____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 181713744333387461230331213761435072100037620574

Владелец Бронникова Варвара Сергеевна

Действителен с 10.09.2024 по 10.09.2025