



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий филиалом ГКУ
«ЦСПИ» Оренбургской области
в Адамовском районе
В.А. Клименко
«22» января 2018г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 4**

Адамовский район

Наименование территориального
образования субъекта РФ

«22 » января 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Нежилое здание
- 1.2. Адрес объекта 462830 Оренбургская обл., Адамовский район, п.Адамовка ул. 8 марта д.11
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - часть здания на 1 этаже, 148,6 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1916, последнего капитального ремонта не проводился
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» Оренбургской области в Адамовском районе
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 462830 Оренбургская обл., Адамовский район, п.Адамовка ул. 8 Марта д.11

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация социальная защиты

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Проезд пассажирским транспортом до остановки «Аптека»,
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 10 м

3.2.2 время движения (пешком) 1 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 15 см, имеется плавный подъем без поручней длиной 2,4 м)

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 МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	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	-	1,2,3
2	Вход (входы) в здание	ДУ	-	4,5,6,7,
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	-	8,9,10
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	-	11,12,13,1 4
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	-	-
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	-	15,16,17
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 ОСИ: ОСИ признан условно доступным для инвалидов и других МГН

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)	Индивидуальное решение
2	Вход (входы) в здание	КР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТР
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Требуется капитальный ремонт входа в здание, туалета, дооборудование путей движения внутри здания и прилегающей территории

*- 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 – 2014 — 2020 гг в рамках исполнения программы «Доступная среда»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации - ОСИ будет полностью доступен инвалидам и другим МГН

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

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

не имеется

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 17 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 1 л.

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

Руководитель
рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

<u>Программист Чибрич М.В.</u>	(Должность, Ф.И.О.)	<u>[Подпись]</u>	(Подпись)
<u>Директор ИУСОК Новиков С.Ю.</u>	(Должность, Ф.И.О.)	<u>[Подпись]</u>	(Подпись)
<u>Дир. ЦМТХД</u>	(Должность, Ф.И.О.)	<u>[Подпись]</u>	(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

<u>Председатель Союзатекхова Н.С.</u>	(Должность, Ф.И.О.)	<u>[Подпись]</u>	(Подпись)
---------------------------------------	---------------------	------------------	-----------

представители организации,
расположенной на объекте

<input checked="" type="checkbox"/> <u>Ведущий специалист организации Лисенко И.И.</u>	(Должность, Ф.И.О.)	<u>[Подпись]</u>	(Подпись)
--	---------------------	------------------	-----------

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