

УТВЕРЖДАЮ
Начальник УСЗН
_____ О.Н.Саватейкина
Приказ № ____ от «__» _____ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 19**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **нежилое помещение**
1.2. Адрес объекта **652240, Российская Федерация, Кемеровская область, Тяжинский район, пгт Тяжинский, ул.Профилакторий**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, **1467,5** кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **3га**
1.4. Год постройки здания **1988г.**, последнего капитального ремонта **2012г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2016**, *капитального* **2030**

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа», МАОУ ДО «ДЮСШ»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **652240, Российская Федерация, Кемеровская область, Тяжинский район, пгт Тяжинский, ул.Профилакторий**
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*) **Тяжинский муниципальный район в лице управления образования администрации Тяжинского муниципального района**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **652240, Российская Федерация, Кемеровская область, Тяжинский район, пгт Тяжинский, ул. Советская д.4**

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*) - **реализация дополнительных общеобразовательных программ**
2.2 Виды оказываемых услуг **реализация дополнительных общеобразовательных программ**
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: пропускная - **250 человек, ежедневно – 100 человек.**
- 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) **до остановки ул.Профилакторий**

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),

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 **вход в здание**)

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

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	ДУ
	<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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-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: ДП-В, ДЧ-В

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 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)	Пешеходная дорожка
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 РФ дата

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «**18**» **мая** **2015** г.,
2. Акта обследования объекта: № **1** от «**21**» **мая** **2015** г.
3. Решения Комиссии протокол № **11** от «**25**» **мая** **2015** г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МАОУ ДОД «ДЮСШ»
Е.Н.Жернаков
Приказ № 30 от «16» 05. 2016г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 19

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта нежилое помещение
1.2. Адрес объекта 652240, Российская Федерация, Кемеровская область, Тяжинский район, пгт Тяжинский, ул.Профилакторий
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, 1467,5 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3га
1.4. Год постройки здания 1988г., последнего капитального ремонта 2012г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2016, *капитального* 2030

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа», МАОУ ДО «ДЮСШ»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 652240, Российская Федерация, Кемеровская область, Тяжинский район, пгт Тяжинский, ул.Профилакторий
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*) Тяжинский муниципальный район в лице управления образования администрации Тяжинского муниципального района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 652240, Российская Федерация, Кемеровская область, Тяжинский район, пгт Тяжинский, ул. Советская д.4

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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*) - реализация дополнительных общеобразовательных программ
2.2 Виды оказываемых услуг реализация дополнительных общеобразовательных программ
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: пропускная - **250 человек, ежедневно – 100 человек.**

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **до остановки ул.Профилакторий**

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**),

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 **вход в здание**)

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

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	ДУ
	<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»

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	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)	Пешеходная дорожка

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано
Дзалбо Дмитрий Иванович, заместитель начальника управления
образования администрации Тяжинского муниципального района, 28-4-
18

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

УТВЕРЖДАЮ
Начальник УСЗН
_____ О.Н.Саватейкина
«___» _____ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ №1
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 19**

Тяжинский муниципальный район

«21» мая 2015 г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **нежилое помещение**
1.2. Адрес объекта **652240, Российская Федерация, Кемеровская область, Тяжинский район, пгт Тяжинский, ул.Профилакторий**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, **1467,5** кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **3га**
1.4. Год постройки здания **1988г.**, последнего капитального ремонта **2012г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2016**, *капитального* **2030**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **учреждение дополнительного образования**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **до остановки ул.Профилакторий**

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**),

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 **вход в здание**)

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

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	ДУ

	<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)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДП-В

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)	Пешеходная дорожка
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):

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 РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|-----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u>2</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>2</u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>19</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>3</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>3</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>1</u> л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 22 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 8 л.

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

Руководитель рабочей группы:

начальник УСЗН администрации Тяжинского муниципального района _____

(Должность) О.Н.Саватейкина

(Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

начальник отдела по проблемам ветеранов, инвалидов, военнослужащих, уволенных в запас и социальным выплатам УСЗН администрации Тяжинского муниципального района

А.В.Гладышев

(Должность)

(Ф.И.О.)

(Подпись)

специалист Отдела ЖКХ и строительства администрации Тяжинского муниципального района

В.В.Кирюшкин

(Должность)

(Ф.И.О.)

(Подпись)

ведущий специалист аппарата УСЗН администрации Тяжинского муниципального района по проблемам ветеранов, инвалидов, военнослужащих, уволенным в запас и социальным выплатам УСЗН администрации Тяжинского муниципального района

А.А.Чернякова

(Должность)

(Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

председатель Тяжинской районной организации ООО «ВОИ»

В.С.Марко

(Должность)

(Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

Директор МАОУ ДО «ДЮСШ»

Е.Н.Жернаков

(Должность)

(Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано **«25» мая 2015** г. (протокол № **11**)

Районная комиссия по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения в Тяжинском районе.

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **19** от **«21» мая 2015 г.****I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного
образования «Детско-юношеская спортивная школа»,
652240, Российская Федерация, Кемеровская область, Тяжинский район, пгт
Тяжинский, ул.Профилакторий**

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	-	1,2	Не выявлено	----	Нет	----
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть	-	2,3	Не выявлено	-----	Нет	----
1.3	Лестница (наружная)	нет	-	---	-----	-----	Нет	----
1.4	Пандус (наружный)	есть	-	3	Не выявлено	-----	Нет	----
1.5	Автостоянка и парковка	есть	-	22	Не выявлено	-----	Нет	----
	ОБЩИЕ требования к зоне	нет	-	---	-----	-----	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
		№ на плане	№ фото	
Вход (входы) на территорию	ДП-В	-	1,2	Не нуждается

Путь (пути) движения на территории	ДП-В	-	2,3	Не нуждается
Лестница (наружная)	ДП-В	-	---	Не нуждается
Пандус (наружный)	ДП-В	-	3	Не нуждается
Автостоянка и парковка	ДП-В	-	22	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: **ДП-В**

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **19** от **«21» мая 2015 г.****I Результаты обследования:****2. Входа (входов) в здание****муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа»,****652240, Российская Федерация, Кемеровская область, Тяжинский район, пгт Тяжинский, ул.Профилакторий**

№ 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	-	-	-	-	Не нуждается	
2.2	Пандус (наружный)	да	-	3	Нет		Не нуждается	
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть	-	3	Нет		Не нуждается	
2.4	Дверь (входная)	Есть	-	4	Нет		Не нуждается	
2.5	Тамбур	Есть	-	5	Нет		Не нуждается	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Нет		Не нуждается	

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	
Пандус (наружный)	ДП-В	-	3	Не нуждается
Входная площадка (перед дверью)	ДП-В	-	3	Не нуждается
Дверь (входная)	ДП-В	-	4	Не нуждается
Тамбур	ДП-В	-	5	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: **ДП-В**

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **19** от **«21» мая 2015 г.****I Результаты обследования:****3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)****муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа»,****652240, Российская Федерация, Кемеровская область, Тяжинский район, пгт Тяжинский, ул.Профилакторий**

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	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	Есть	-	6	Нет		нет	
3.2	Лестница (внутри здания)	Нет	-	-	Нет		нет	
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет	-	-	Нет		нет	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	Нет		нет	
3.5	Дверь	Есть	-	4-5	Нет		нет	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть	-	4-5, 15-21	Нет		нет	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Нет		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
		№ на плане	№ фото	
Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	ДП-В	-	5	Не нуждается
Дверь	ДП-В	-	4-5	Не нуждается
Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	ДП-В	-	4-5, 15-21	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: **ДП-В**

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **19** от **«21» мая 2015 г.****I Результаты обследования:****4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов****муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа»,****652240, Российская Федерация, Кемеровская область, Тяжинский район, пгт Тяжинский, ул.Профилакторий**

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	Нет	-	-	Нет			
4.2	Зальная форма обслуживания	Да	-	11-12	Нет			
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет	-	-	Нет			
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	Нет	-	-	Нет			
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	Нет	-	-	Нет			
	ОБЩИЕ требования к зоне				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
		№ на плане	№ фото	
Зальная форма обслуживания	ДП-В	--	11-12	---

* 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: **ДП-В**

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **19** от **«21» мая 2015 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	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	Нет	---	---	Нет		Не нуждается	

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	

* 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: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 19 от «21» мая 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	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	Нет	---		Нет		Не нуждается	

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	

* 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 **ДП-В**

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **19** от **«21» мая 2015 г.****I Результаты обследования:****5. Санитарно-гигиенических помещений****муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа», 652240, Российская Федерация, Кемеровская область, Тяжинский район, пгт Тяжинский, ул.Профилакторий**

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
5.1	Туалетная комната	Есть	-	7-9	Нет		Не нуждается	
5.2	Душевая/ ванная комната	Да	-	13	Нет		Не нуждается	
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Да	--	14	Нет		Не нуждается	
	ОБЩИЕ требования к зоне	Нет			Нет		Не нуждается	

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	
Туалетная комната	ДП-В	-	7-9	Не нуждается
Душевая/ ванная комната	ДП-В		13	Не нуждается
Бытовая комната (гардеробная)	ДП-В		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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **ДП-В**

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 19 от «21» мая 2015 г.**I Результаты обследования:****6. Системы информации на объекте****муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа», 652240, Российская Федерация, Кемеровская область, Тяжинский район, пгт Тяжинский, ул.Профилакторий**

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
6.1	Визуальные средства	Есть	-	10	Нет		Нуждается	
6.2	Акустические средства	Нет	-	-	Нет		Не нуждается	
6.3	Тактильные средства	Нет	-	-	Нет		Не нуждается	
	ОБЩИЕ требования к зоне	Нет	-	-	Нет		Не нуждается	

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	
Система информации на объекте	ДП-В	-	10	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: **ДП-В**