Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МАДОУ
детский сад «Сулпылар»
Н.А. Биушкина
«13» 06 2017 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: МАДОУ детский сад «Сулпылар»
1.2. Адрес объекта: 453837, Россия, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул.Чайковского, 18/3
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание из 2 этажей, 1269, 6 кв.м
- складское помещение из 1 этажа, 64,2 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 6070 кв.м
1.4. Год постройки здания: 1986 год, последнего капитального ремонта: 2012 год.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущий - июнь - август 2018 г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сулпылар», МАДОУ детский сад «Сулпылар»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 453837, Россия, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул.Чайковского, 18/3
1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление.
1.9. Форма собственности: муниципальная
1.10. Территориальная принадлежность: региональная
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): Отдел образования Администрации городского округа город Сибай Республики Башкортостан
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 453833, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул. Ленина, 12, тел. 2-88-06

2. Характеристика деятельности организации на объекте *(по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности: дошкольное образование
2.2 Виды оказываемых услуг: образовательные услуги по реализации образовательных программ дошкольного образования
2.3 Форма оказания услуг: на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети дошкольного возраста от 2 до 7 лет
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, слуха.
2.6 Плановая мощность: 115
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: нет

3. Состояние доступности объекта

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

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
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да
3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет
3.2.6 Перепады высоты на пути: нет
Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	
	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	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

****** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: **доступно условно**

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)	Нуждается
2	Вход (входы) в здание	Нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Нуждается
8	**Все зоны и участки**	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: доступность объекта для инвалидов и маломодильной группы населения
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
sulpylar.ucoz.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «13» 06 2017 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «13» 06 2017 г.

3. Решения Комиссии _____ от «13» 06 2017 г.

Приложение А.3
УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ
детский сад «Сулпылар»
Н.А. Биушкина
«19» 06 2017 г

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: МАДОУ детский сад «Сулпылар»
1.2. Адрес объекта: 453837, Россия, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул.Чайковского 18/3
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание из 2 этажей, 1269, 6 кв.м.
- складское помещение из 1 этажа, 64,2 кв.м.
1.4. Год постройки здания 1986 год, последнего капитального ремонта 2012 год.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущий – июнь - август 2018 г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сулпылар», МАДОУ детский сад «Сулпылар»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 453837, Россия, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул.Чайковского, 18/3
1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление.
1.9. Форма собственности: муниципальная
1.10. Территориальная принадлежность: региональная
1.11. Вышестоящая организация (наименование): Отдел образования Администрации городского округа город Сибай Республики Башкортостан
1.12. Адрес вышестоящей организации: 453833, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул. Ленина, 12, тел. 2-88-06

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: дошкольное образование
2.2 Виды оказываемых услуг: образовательные услуги по реализации образовательных программ дошкольного образования
2.3 Форма оказания услуг: на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети дошкольного возрасата от 2 до 7 лет
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха.
2.6 Плановая мощность: 115
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: 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)

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
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да
3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет
3.2.6 Перепады высоты на пути: нет
Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

3.3 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**	
	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»**

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)	нуждается
2	Вход (входы) в здание	нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нуждается
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нуждается
8.	**Все зоны и участки**	нуждается

*- 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:
Биушкина Н.А.- заведующий, тел. 5 -81- 42
Кумушбаева А.Т. – завхоз, тел. 8 927 945 72 36
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ
Глава
администрации/раб
группы
_____
___
_____
___
«____» _____
20___г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

Городской округ г. Сибая «____» _____ 20___ г.
Наименование МР/ГО

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: МАДОУ детский сад «Сулпылар»
1.2. Адрес объекта: 453837, Россия, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул.Чайковского, 18/3
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание из 2 этажей, 1269, 6 кв.м.
- складское помещение из 1 этажа, 64,2 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 6070 кв.м
1.4. Год постройки здания 1986 год, последнего капитального ремонта – 2012 год
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущий – июнь – август 2018 г.
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сулпылар», МАДОУ детский сад «Сулпылар»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 453837, Россия, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул.Чайковского, 18/3

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Качественное воспитание, образование и развитие дошкольников в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования в условиях национального образовательного пространства и на основе гуманного и личностно – ориентированного взаимодействия детей и взрослых.

3. Состояние доступности объекта

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

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
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да
3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет
3.2.6 Перепады высоты на пути: нет
Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	
	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		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ		

****** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно условно

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ № п \п	**Основные структурно-функциональные зоны объекта**	**Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)***
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	нуждается
2	Вход (входы) в здание	нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нуждается
8.	**Все зоны и участки**	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: Доступность объекта для инвалидов и маломодильной группой населения
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: нет
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта): нет
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____да_____;
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:
sulpylar.ucoz.ru (наименование сайта)

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)

_____

_____

Руководитель
рабочей группы _____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Зам председателя Ходой Матанова
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Эксперт по доступной среде
(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 ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сулпылар»,
453837, Россия, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул.Чайковского, 18/3
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			нуждается в доступности	КО	пандус, поручень	текущий ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			нуждается в доступности	ДЧ-И (К,О,С,Г, У)	нуждается	текущий ремонт
1.3	Лестница (наружная)	есть			нуждается в доступности	ДЧ-И (О,С,Г,У)	нуждается	текущий ремонт
1.4	Пандус (наружный)	есть			нуждается в доступности	ДЧ-И (О,С,Г,У)	нуждается	текущий ремонт
1.5	Автостоянка и парковка	есть			нуждается в доступности	ДЧ-И (К,О,С,Г, У)	нуждается	текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне				нуждается в доступности	ДЧ-И (К,О,С,Г, У)	нуждается	установка и ремонт

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	
Территории прилегающие к зданию(участка)	ДУ			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 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____
20___ г.

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

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сулпылар»,
453837, Россия, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул.Чайковского, 18/3
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)	Есть			нуждается в доступности	ДУ	нуждается	сделать маркировку
2.2	Пандус (наружный)	Есть			нуждается в доступности	ДУ	нуждается	
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть			нуждается в доступности	ДУ	нуждается	
2.4	Дверь (входная)	Есть			нуждается в доступности	ДУ	нуждается	
2.5	Тамбур	Есть			нуждается в доступности	ДУ	нуждается	
	ОБЩИЕ требования к зоне				нуждается в доступности	ДУ	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	
Вход в здание	ДУ			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 ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:

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

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сулпылар»
453837, Россия, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул.Чайковского, 18/3
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 (катего-рия)	Содержа-ние	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			нуждается в доступности	ДУ		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			нуждается в доступности	ДУ		
3.3	Пандус (внутри здания)	есть			нуждается в доступности	ДУ		
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			нуждается в доступности	ВНД		
3.5	Дверь	есть			нуждается в доступности	ДУ		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			нуждается в доступности	ДУ		
	ОБЩИЕ требования к зоне				нуждается в доступности	ДУ		

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	
Пути движения внутри здания	ДУ			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 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

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

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сулпылар»
453837, Россия, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул.Чайковского, 18/3
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 (катего-рия)	Содержа-ние	Виды работ
4.1	Групповая форма обслуживания	Есть			нуждается в доступности	ДУ		

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	
Зоны целевого назначения здания	ДУ			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 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
4. Санитарно-гигиенических помещений

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сулпылар»
453837, Россия, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул.Чайковского, 18/3
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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	Есть			нуждается в доступности	ДУ		
5.2	Душевая/ ванная комната	Есть			нуждается в доступности	ДУ		
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Есть			нуждается в доступности	ДУ		
	ОБЩИЕ требования к зоне				нуждается в доступности	ДУ		

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	
Санитарно – гигиенические помещения	ДУ			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:_____