Приложение А2

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель Организации

Начальник ОСЗН по Кабанскому району

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

А.И. Белоголов

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2019г.

**Паспорт доступности**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

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

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением одного или нескольких направлений развития воспитанников «Успех» с. Кабанск» МО «Кабанский район» Республики Бурятия**

1.2. Адрес объекта: **671200, Республика Бурятия, Кабанский район, с. Кабанск, переулок Октябрьский, 83 «А»**

1.3. Сведения о размещении объекта:

**- отдельно стоящее, двухэтажное, 610,1кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка: **имеется, 3934 кв. м.**

1.4. Год постройки **здания - 1978 год**, последний капитальный ремонт здания – 2013 год

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего – июль 2019 года, капитального – 2022 год (замена ограждения территории детского сада)

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения): **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением одного или нескольких направлений развития воспитанников «Успех» с. Кабанск» МО «Кабанский район» Республики Бурятия (МАДОУ «Детский сад «Успех» с. Кабанск)**

(*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **671200, Республика Бурятия, Кабанский район, с. Кабанск, переулок Октябрьский, 83 «А»**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

**оперативное управление**

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

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

1.11. Вышестоящая организация: **Муниципальное казённое учреждение «Районное управление образования» Администрации МО «Кабанский район» Республики Бурятия** (*наименовани*е)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **671200, Республика Бурятия, Кабанский район , с. Кабанск, ул. Кирова, 10**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

*(по обслуживанию населения)*

2.1. Сфера деятельности : **Образование**

(*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)

2.2. Виды оказываемых услуг : **дошкольное образование**

2.3. Форма оказания услуг: **На объекте.**

(*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): **дети дошкольного возраста**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, инвалиды с нарушениями умственного развития.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **128 воспитанников**

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

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **остановка маршрутных автобусов с. Кабанск по ул. Октябрьская**

(*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 **200 м**

3.2.2. время движения (пешком): 5-**7 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 ( визуальная; акустическая, тактильная):  **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*\****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Категория инвалидов**  (*вид нарушения*) | **Вариант организации доступности объекта**  (*формы обслуживания*)*\** |
|  | **Категории инвалидов и МГН** | «ДЧ-И |
| 1 | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «ВНД» |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | «ДУ» |
| 4 | с нарушениями зрения | «ВНД» |
| 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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Основные структурно-функциональные зоны** | **Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*\*\**** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-И (О,С,Г,У), ВНД (К) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (О,С,Г,У), ВНД (К) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (О,С,Г,У), ВНД (К) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (О,С,Г,У),  ВНД (К) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (О,С,Г,У), ВНД (К) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД(С,Г),  ДЧ-И (К,О,У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (О,С,Г,У),  ВНД (К) |

*\*\* 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 ЗАКЛЮЧНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: ДП-И (Г), ДУ (С,О,У), ВНД (К), требуется реконструкция, капитальный ремонт зон

**4. Управленческое решение**

**4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | **Рекомендации по адаптации объекта**  **(*вид работы*)*\**** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Текущий ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Капитальный ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Капитальный ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Капитальный ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Капитальный ремонт |
| 8 | **Все зоны и участки** | Капитальный ремонт |

*\*- 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2022 - 2027**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения **программы «Доступная среда»**

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации : **Достичь полной доступности**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): **Доступно полностью к 2027 году**

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется *(нужное подчеркнуть):* включение учреждения в программу «Доступная среда», согласование Госпожнадзор и Роспотребнадзор.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **bur-madou-u.tvoysadik.ru**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (*информации об объекте*) от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Приложение А3

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

Заведующий МАДОУ «Детский сад

«Успех» с. Кабанск

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.В. Фролова

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2019г.

**Анкета**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением одного или нескольких направлений развития воспитанников «Успех» с. Кабанск» МО «Кабанский район» Республики Бурятия**

1.2. Адрес объекта : 671200, **Республика Бурятия, Кабанский район, с. Кабанск, пер. Октябрьский, 83 «А»**

1.3. Сведения о размещении объекта:

**- отдельно стоящее, двухэтажное, 610,1 кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка: **имеется, 3934 кв. м.**

1.4. Год постройки здания **- 1978 год, капитальный ремонт здания не производился**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

**текущего – июль 2019 года, капитального – 2022 год (замена ограждения территории детского сада)**

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением одного или нескольких направлений развития воспитанников «Успех» с. Кабанск» МО «Кабанский район» Республики Бурятия (МАДОУ «Детский сад «Успех» с. Кабанск)** (*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **671200, Республика Бурятия, Кабанский район, с. Кабанск, переулок Октябрьский, 83 «А»**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

**оперативное управление**

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

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

1.11. Вышестоящая организация: **Муниципальное казённое учреждение «Районное управление образования» Администрации МО «Кабанский район» Республики Бурятия**

**(*наименовани*е)**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **671200, Республика Бурятия, Кабанский район , с. Кабанск, ул Кирова, 10**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1. Сфера деятельности : **Образование**

(*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)

2.2. Виды оказываемых услуг : **дошкольное образование**

2.3. Форма оказания услуг: **На объекте.**

(*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): **дети дошкольного возраста**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, инвалиды с нарушениями умственного развития.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **128 воспитанников**

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

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **остановка маршрутных автобусов с. Кабанск по ул. Октябрьская**

(*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 **200 м**

3.2.2. время движения (пешком): 5-**7 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 ( визуальная; акустическая, тактильная):  **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути**: нет**

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Категория инвалидов**  (*вид нарушения*) | **Вариант организации доступности объекта** |
| 1 | **Все категории инвалидов и МГН** | «ДЧ-И |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «ВНД» |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | «ДУ» |
| 4 | с нарушениями зрения | «ВНД» |
| 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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Основные структурно-функциональные зоны** | **Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*\*\**** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-И (О,С,Г,У), ВНД (К) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (О,С,Г,У), ВНД (К) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (О,С,Г,У), ВНД (К) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (О,С,Г,У),  ВНД (К) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (О,С,Г,У), ВНД (К) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД(С,Г),  ДЧ-И (К,О,У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (О,С,Г,У),  ВНД (К) |

*\*\* 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-И (Г), ДУ (С,О,У), ВНД (К), требуется реконструкция, капитальный ремонт зон

**4. Управленческое решение** (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | **Рекомендации по адаптации объекта**  **(*вид работы*)*\**** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Текущий ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Капитальный ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Капитальный ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Капитальный ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Капитальный ремонт |
| 8 | **Все зоны и участки** | Капитальный ремонт |

*\*- 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 субъекта РФ согласно**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующий МАДОУ «Детский сад «Успех» с. Кабанск, 8(30138)43-3-86, saduspekh@mail.ru

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

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

Начальник ОСЗН по Кабанскому р-ну

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.И. Белоголов

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2019г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| МО "Кабанский район" РБ  (*наименование территориального*  *образования субъекта РФ*) | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением одного или нескольких направлений развития воспитанников «Успех» с. Кабанск» МО «Кабанский район» Республики Бурятия**

1.2. Адрес объекта : 671200, **Республика Бурятия, Кабанский район, с. Кабанск, пер. Октябрьский, 83 «А»**

1.3. Сведения о размещении объекта:

**- отдельно стоящее, двухэтажное, 610,1кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка: **имеется, 3934 кв. м.**

1.4. Год постройки здания **- 1978 год, капитальный ремонт здания не производился**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

**текущего – июль 2019 года, капитального – 2022 год (замена ограждения территории детского сада)**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1. Сфера деятельности: **Образование**

(*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)

2.2. Виды оказываемых услуг : **дошкольное образование**

2.3. Форма оказания услуг: **На объекте.**

(*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): **дети дошкольного возраста**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, инвалиды с нарушениями умственного развития.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **128 воспитанников**

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

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **остановка маршрутных автобусов с. Кабанск по ул. Октябрьская**

(*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 **200 м**

3.2.2. время движения (пешком): 5-**7 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 ( визуальная; акустическая, тактильная):  **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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Категория инвалидов**  (*вид нарушения*) | **Вариант организации доступности объекта**  (*формы обслуживания*)*\** |
| 1 | **Все категории инвалидов и МГН** | «ДЧ-И |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «ВНД» |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | «ДУ» |
| 4 | с нарушениями зрения | «ВНД» |
| 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) | ДЧ-И(О, С,Г,У),  ВНД (К) | 1.1.,1.2,1.3,  1.4,1.5,1.6,  1.7 | 1.1,1.2.,1.3,  2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,  3.1,3.2,3.3,  4.1 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И(О, С,Г,У),  ВНД (К) | 2.1,2.3,2.4,  2.2, 2.3.1,2.4.1 | 3.1,3.2,3.3,  5.1,5.2,  6.1,6.2,6.3,6.5  7.1,7.2,7.3,7.4,7.5,7.6 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (*в т.ч. пути эвакуации*) | ДЧ-И(О, С,Г,У),  ВНД (К) | 2.1,2.3,  2.4,2.5,2.6, 2.7,2.8,2.9, | 8.1,8.2,8.3,8.4,8.5.,  9.1,9.2,9.3  6.1,6.3,6.4, 6.5  10.1,10.2,10.3,10.4,10.5,10.6,10.7,  10.8,10.9,10.10, 10.11, 10.12 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И(О, С,Г,У),  ВНД (К) | 2.10,2.11,2.16,  2.13;2.13.1,  2.13.2,2.12.3,  2.13.4 | 11.1,11.2,  11.3,  12.1 –12.4;  12.5,12.6. |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И(О, С,Г,У),  ВНД (К) | 2.14,2.15,2.16,2.17,  2.18, 2.19,2.20, 2.21, 2.22 | 13.1,13.2,13.3,  13.4,13.5,13.6,  13.7, 13.8,13.9,  14.1,14.2,14.3,  14.4 |
| 6 | Система информации и связи (*на всех зонах*) | ДЧ-И (К,О,У)  ВНД (С,Г) | нет | 15.1,15.2 |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И(О, С,Г,У),  ВНД (К) | нет | 4.1 |

*\*\* 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-И (Г), ДУ (С,О,У), ВНД (К), требуется реконструкция, капитальный ремонт зоны

**4. Управленческое решение** (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | **Рекомендации по адаптации объекта**  **(*вид работы*)*\**** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Текущий ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Капитальный ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Капитальный ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Капитальный ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Капитальный ремонт |
| 88 | **Все зоны и участки** | Капитальный ремонт |

*\*- 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2022 - 2027**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения **программы «Доступная среда»**

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации : **Достичь полной доступности**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): **Доступно полностью к 2027 году**

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется *(нужное подчеркнуть):* включение в программу «Доступная среда», согласование Госпожнадзор и Роспотребнадзор

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**) в сфере проектирования и строительства**

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

4.4.4**. согласование с вышестоящей организацией (с МКУ «РУО»);**

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**bur-madou-u.tvoysadik.ru** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование сайта, портала*)

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

5. Особые отметки

Приложения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I 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. |
| II Результаты фотофиксации на объекте | на | л. |
| 1.Поэтажные планы, Технический паспорт здания | на | л. |

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

Заместитель Руководителя

Администрации МО «Кабанский район»

по ЖКХ и строительству\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Плюснин А.С.

(*Должность) (подпись) (ФИО)*

Члены рабочей группы-

Начальник ОСЗН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Белоголов А.И.

*(Должность) (подпись) (ФИО)*

В том числе-

Представители общественных организаций

инвалидов

Председатель ВОС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Неуступов Ю.Н.

*(Должность) (подпись) (ФИО)*

Представитель организации, расположенной на объекте

Заведующий МАДОУ «Детский сад «Успех»

с. Кабанск Фролова Т.В.

*(Должность) (подпись) (ФИО)*

Завхоз МАДОУ «Детский сад «Успех»

с. Кабанск Плеханова М.П.

*(Должность) (подпись) (ФИО)*

Управленческое решение согласовано « » 20 .. г. (протокол № ) Комиссией (название)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_