ПРИНЯТО:
на общем собрании трудового коллектива
протокол № 6
«02» 10 2018г.

УТВЕРЖДАЮ:
_____ Л.Р. Морозова
«02» октября 2018 г.

СОГЛАСОВАНО:
Председатель первичной
профсоюзной организации
_____ Н.С. Никитина
«02» октября 2018г.

ПАСПОРТ №2

доступности для инвалидов и предоставляемых на нем услуг
в сфере образования (далее услуги)

1. Краткая характеристика объекта

Адрес объекта, на котором предоставляется услуга:

301212, Тульская область, г. Щекино, ул. Свободы дом10.

Наименование предоставляемых услуг

Организация предоставления дополнительного образования детей

Сведения об объекте:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, 2567 кв.м.
- часть здания на 1 этаже 415,7 кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) нет кв.м

Название организации, которая предоставляет услугу населению,(полное наименование-согласно Уставу, сокращенное наименование):

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества МБУ ДО «ЦДТ»

Адрес места нахождения организации:

1.МБУ ДО «ЦДТ» Тульская область, Щекинский р-н, р.п. Первомайский, пр. Улитина д. 16 «а

Форма собственности(государственная, муниципальная, частная)

ЦДТ- муниципальное,»

Наименование и адрес вышестоящей организации

Комитет по образованию администрации муниципального образования Щекинский район

301248 Тульская область, Щекино город, Шахтерская улица, дом 11.

11. Краткая характеристика действующего порядка Предоставления на объекте услуг населению

Сфера деятельности: образование

Плановая мощность (посещаемость, количество обслуживаемых в день, вместимость, пропускная способность) МБУ ДО «ЦДТ» - 100 человек в день, вместимость- 60 человек

Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, обеспечение доступа к месту предоставления услуги, на дому, дистанционно):

На объекте

Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): дети

Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата: нарушениями зрения, нарушениями слуха) с нарушением опорно-двигательного аппарата

111. Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий Доступности для инвалидов объекта

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов объекта	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта МБУ ДО «ЦДТ»
1	Выделение стоянки автотранспортных средств для инвалидов	нет
2	Сменные кресла-коляски	нет
3	Адаптированные лифты	нет
4	поручни	нет
5	пандусы	нет
6	Подъемные платформы (аппарели)	нет
7	Раздвижные двери	нет
8	Доступные входные группы	да
9	Доступные санитарно-гигиенические помещения	нет
10	Достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	Доступно частично
11	Надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения	нет

	беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения , слуха и передвижения	
12	Дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации- звуковой информацией, а также надписей , знаков и иной текстовой и графической информации-знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	нет
13	Дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информации	Нет
14	иные	нет

1V. Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемых услуг

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов представляемой услуги МБУ ДО ЦДТ«
1	Наличие при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы организации, плана здания, выполненых рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	Есть, но выполнена не рельефно-точечным шрифтом
2	Обеспечение инвалидам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об оформлении необходимых для получения услуги документов, о совершении ими других необходимых для получения услуги действий	да
3	Проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющих услуги населению, для работы с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг	да
4	Наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам помощи при предоставлении им услуг	да
5	Предоставление услуги с сопровождением инвалида по территории объекта работником организации	да
6	Предоставление инвалидам по слуху, при необходимости, услуги с использованием русского	нет

	жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика	
7	Соответствие транспортных средств, используемых для предоставления услуг населению, требованиям их доступности для инвалидов	нет
8	Обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного по форме и в порядке, утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	нет
9	Наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры	нет
10	Адаптация официального сайта органа и организации, предоставляющих услуги в сфере образования, для лиц с нарушением зрения (слабовидящих)	да
11	Обеспечение предоставления услуг тьютера	нет
12	иные	-

V. Предлагаемые управленческие решения по срокам и объемам работ, необходимых для приведения объекта и порядка предоставления на нем услуг в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации об обеспечении условий их доступности для инвалидов

№ п/п	Предлагаемые управленческие решения по объемам работ, необходимых для приведения объекта в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации об обеспечении условий их доступности для инвалидов	Нет технических условий

№ п/п	Предлагаемые управленческие решения по объектам работ, необходимым для приведения порядка предоставлениям	Технические решения невозможны

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЦДТ

_____Морозова Л.Р.

«02» октября 2018 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА
для инвалидов и предоставляемых на нём услуг в сфере образования
№ 2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Образование.
1.2. Адрес объекта 30124, Тульская область,г.Щёкино, ул. Свободы дом № 10
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 2567кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на 1 этаже), 415,7 кв.м.
1.4. Год постройки здания 1953, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, после выделения бюджетных средств из различных источников, капитального

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» (ЦДТ).
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 301243, Тульская область, г. Щекино, ул. Свободы дом 10.
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)аренда
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) негосударственная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) комитет по образованию администрации муниципального образования Щекинский район
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 301248, Тульская область, г. Щекино, ул. Шахтерская, дом 11.

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 _____образование_____

2.2 Виды оказываемых услуг _____

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) _ на объекте_

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) _дети_

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 100 чел. в день, вместимость 60 чел. в день _____

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

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)

маршрутное такси № ,9, до остановки ЦДТ

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 50 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) да

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 _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, 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)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	технические решения

		невозможны
8.	Все зоны и участки	Ремонт текущий

*- 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 согласовано

_____

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

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЦДТ

_____ Морозова Л.Р.

«02» октября 2018 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА
для инвалидов и предоставляемых на нём услуг в сфере образования
№ 2

«02» октября 2018 г.

МО Щекинский р-н
Наименование территориального образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Образование
1.2. Адрес объекта 301240, Тульская область, г. Щёкино ул. Свободы дом 10
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 2567 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на 1 этаже), 415,7 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1953, последнего капитального ремонта после выделения бюджетных средств из разных источников
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» , «ЦДТ»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 301243, Тульская область, г.Щекино, ул.Свободы дом 10.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутное такси № 9, до остановки ЦДТ
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 50 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_____)
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**	
	в том числе инвалиды:	
2	на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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-В		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, С, У.)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,Г,С,У.)		
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 объекта: ДУ

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

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капита
льный); 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
_____«Учимся жить вместе»

(наименование сайта, портала). **Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

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

Результаты фотофиксации на объекте МБУ ДО «ЦДТ» — на 2 л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ — на 1 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)
_____
_____

Руководитель
рабочей группы Директор ЦДТ Морозова Л.Р.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы: Заместитель директора Макарова Н.Н.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заведующая хозяйством Т.А. Жарикова
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заместитель директора Никитина Н.С.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов
Гусев А.И.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации, расположенной на объекте
_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от «02» октября 2018 г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МБУ ДО «Центр детского творчества» ул. Свободы дом 10

№ 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	Вид раб
1.1	Вход (входы) на территорию	есть				Г,У,С		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть				Г,У,С		
1.3	Лестница (наружная)	есть				Г,С,У		
1.4	Пандус (наружный)	есть						
1.5	Автостоянка и парковка	Есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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, прилегающей к зданию (участка	ДЧ-И (Г, С, У)	3	1,2,3,4	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: ДЧ-И

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от «02» октября 2018 г.

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

МБУ ДО «Центр детского творчества»г. Щекино ул. Свободы дом 10

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	Вид раб
2.1	Лестница (наружная)	есть				Г,С,У		
2.2	Пандус (наружный)	есть						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть				Г,С,У		
2.4	Дверь (входная)	есть				Г,С,У		
2.5	Тамбур	есть				Г,С,У		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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	
. Входа (входов) в здание	ДЧ-И	1,2,3	3,4	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: ДЧ-И

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от «01» октября 2018 г.

I Результаты обследования:

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

МБУ ДО «Центр детского творчества» ул. Свободы дом 10

№ 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	Вид раб
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть				Г,С,У		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть				Г,С,У		
3.3	Пандус (внутри здания)							
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)							
3.5	Дверь	есть				Г,С,У		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть				Г,С,У		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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 (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДЧ-И	1-4	,1,2,3,4	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

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «02» октября 2018 г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

МБУ ДО «Центр детского творчества» г. Щекино, ул. Свободы дом 10

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 раб
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть				Г,С,У		
4.2	Зальная форма обслуживания							
4.3	Прилавочная форма обслуживания							
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту							
4.5	Кабина индивидуального обслуживания							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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 (целевого посещения объекта	ДЧ-И	1,2	11	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:_____ДЧ-И_____

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «02» октября 2018 г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

МБУ ДО «Центр детского творчества» г. Щекино ул. Свободы дом 10

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	Вид раб
5.1	Туалетная комната	есть				Г,С,У		
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть				ГСУ		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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-гигиенических помещений	ДЧ-И	1,2	,10,12	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:__ДЧ-И_____

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от «02» октября 2018 г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

МБУ ДО «Центр детского творчества» ул. Свободы дом 10

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	Вид раб
6.1	Визуальные средства							
6.2	Акустические средства							
6.3	Тактильные средства							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

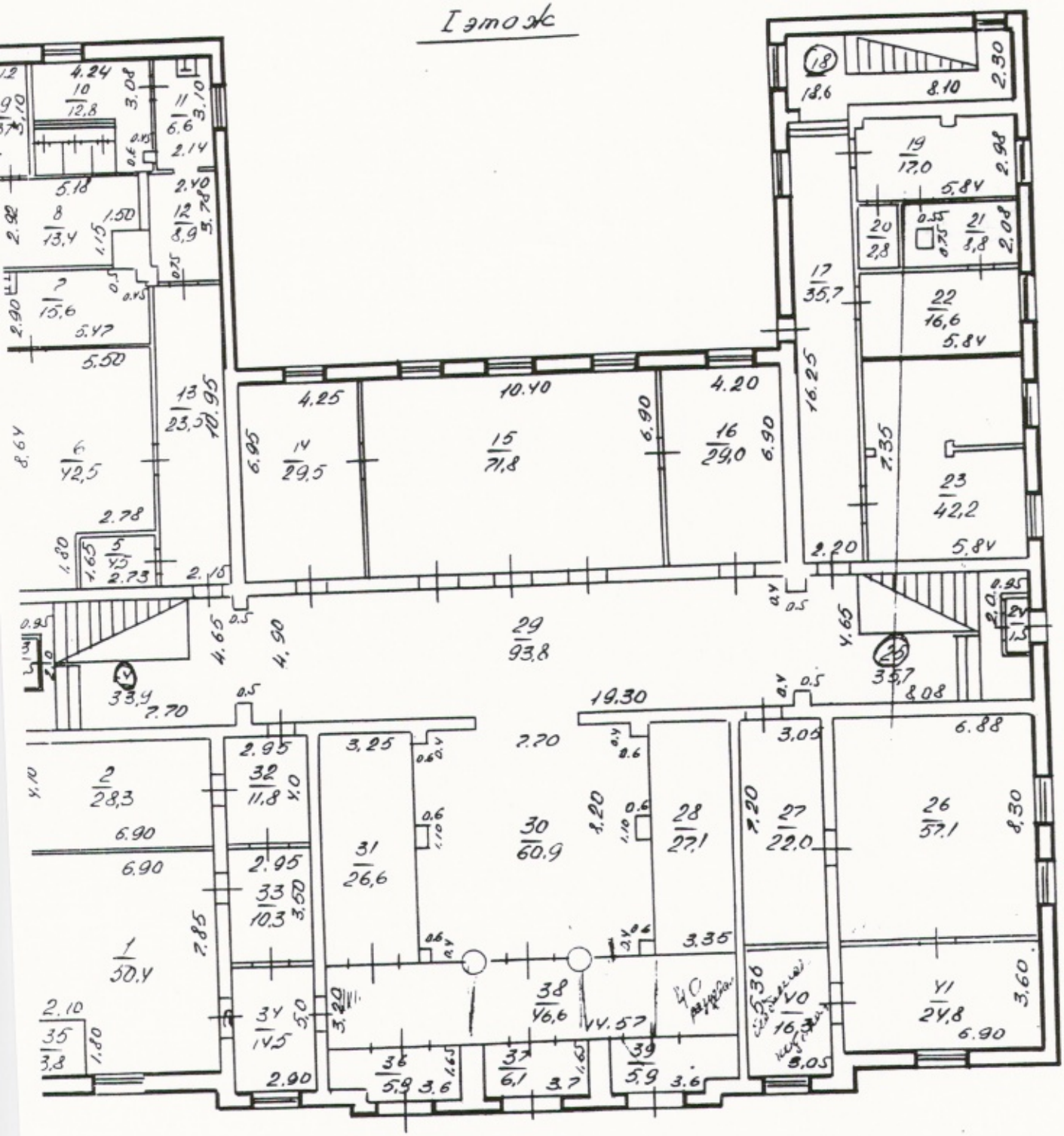
Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

* 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

к

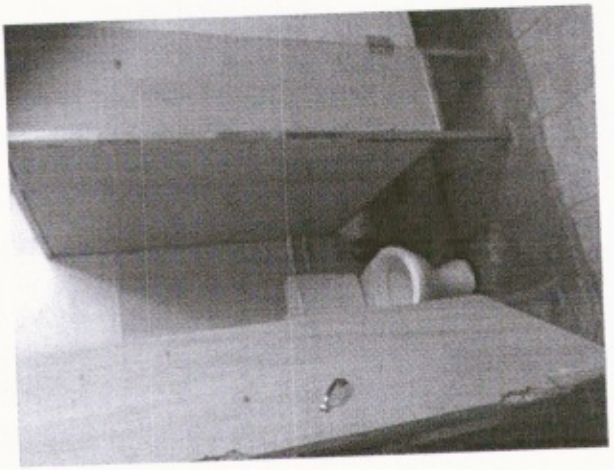
Комментарий к заключению: _____

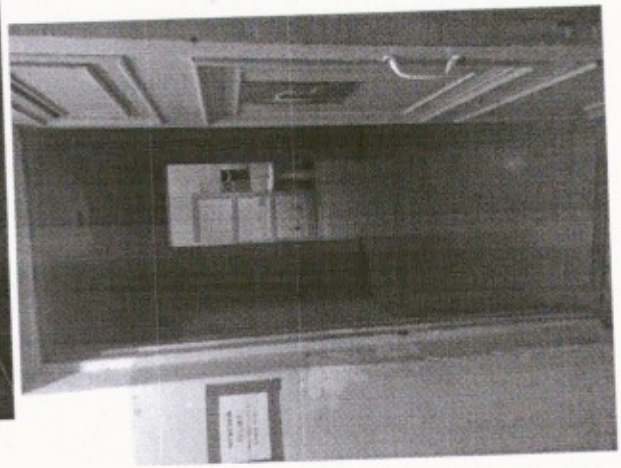


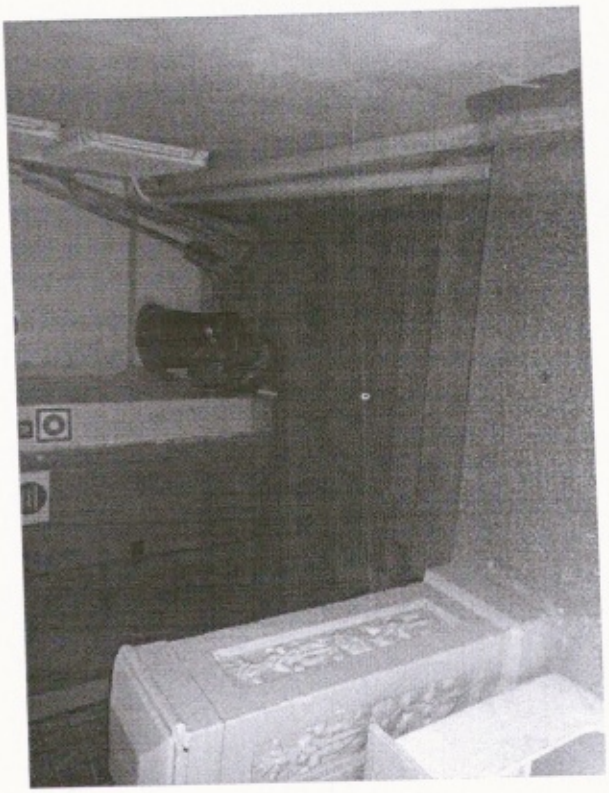
3

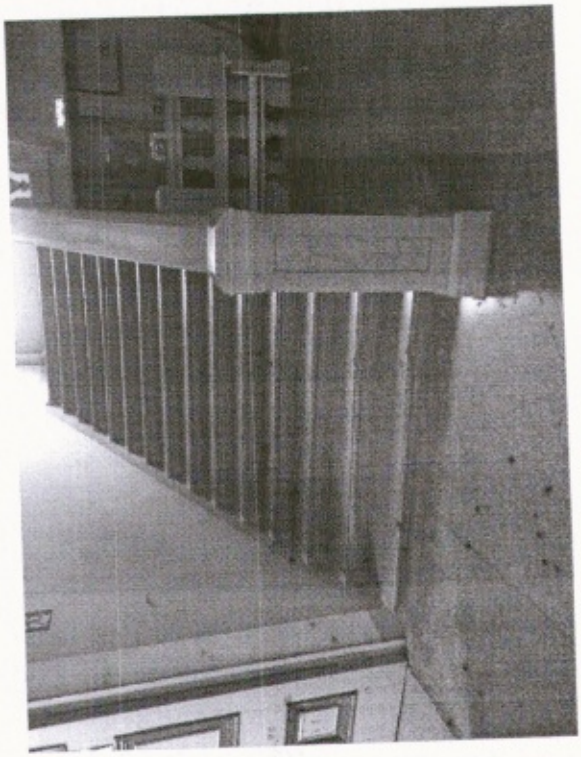
План Iэта
д. № 10 по ул. С
Шекинский
пионеров и

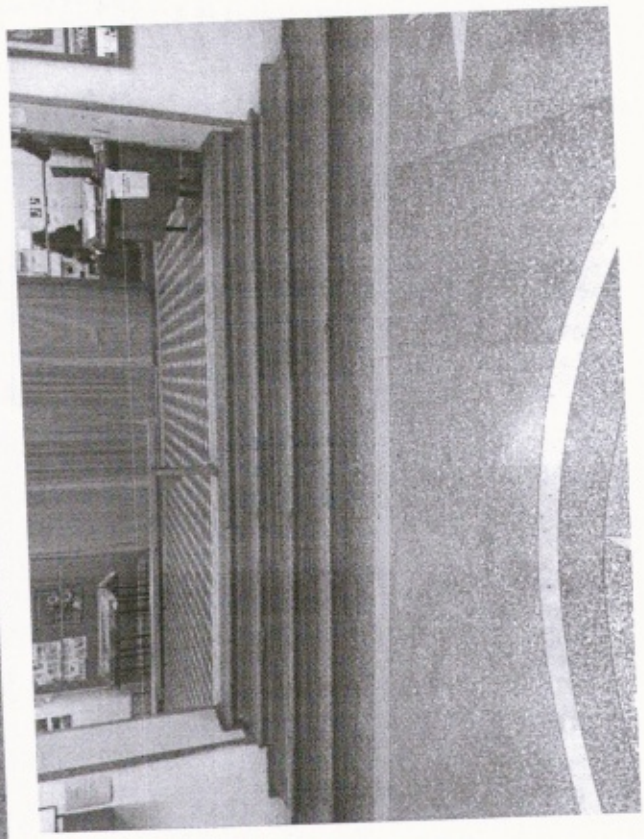
1509 88











ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 6B866FA0CD558F40B210EBBA3882C8447740BAA2
Владелец: Морозова Лилия Ревгатовна
Действителен: с 14.04.2020 до 14.07.2021