

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2**

10 февраля 2023г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБДОУ детский сад №129 г. Пензы «Подсолнушек»
 1.2. Адрес объекта **440060, г. Пенза , ул. Рахманинова , 35а;**
 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажа, **1863,6** кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **8648 кв. м**
 1.4. Год постройки здания **1974**, последнего капитального ремонта **не проводился**
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2022, капитального -*
 1.6. Название организации (учреждения): **Муниципальное бюджетное дошкольное общеобразовательное учреждение детский сад №129 города Пензы «Подсолнушек»**
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **440060, г Пенза ул. Рахманинова , 35А**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом Детский сад- дом
 Улица- детский сад;
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту автобус

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **1000 м**
 3.2.2 время движения (пешком) **12 – 15 мин**
 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **нет**
 3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые;**
 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*
 3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*

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	«ВНД»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	«ВНД»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»

3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ВНД»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	«ВНД»

* - 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	ДЧ-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД		

** 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 частично, избирательно (О,С,Г,У).

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	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого	нуждается

	посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП
8.	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП

* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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)

не заполняем

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 нет;

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 размещена (обновлена) на сайте ОУ: ds 129@guoedu.ru

e-mail: ds 129@guoedu.ru