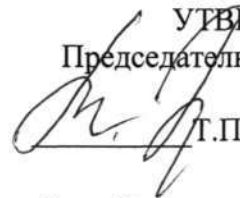


УТВЕРЖДАЮ:
Председатель комиссии


Г.П.Клименко

«___» _____ 2016 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ 1
объекта социальной инфраструктуры
муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детского сада прсмотра и оздоровления № 86 «Айболит»
г.Брянска

Комиссия в составе:

Начальник ОУО
Брянской городской администрации
по Советскому району


_____ Т.П. Клименко

Председатель Брянского
регионального отделения
Общероссийской общественной
организации инвалидов.
Всероссийское общество глухих


_____ Е.В. Бурмин

Заместитель председателя
Брянской областной общественной
организации ВОИ


_____ В.Р. Белин

Главный специалист ОУО Брянской
городской администрации по
Советскому району


_____ И.А. Азарченкова

Инженера ХЭК ОУО Брянской
городской администрации по
Советскому району


_____ Н.В. Куприкова

Инженера ХЭК ОУО Брянской
городской администрации по
Советскому району


_____ Ю.В. Козлов

действующая на основании приказа ОУО Брянской городской администрации по Советскому району от 19 февраля 2016 года провела обследование здания учреждения МБДОУ детского сада № 86 «Айболит», расположенного по адресу: г. Брянск, ул. Бежицкая, д.18 на предмет обеспечения условий доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг и пришла к следующим результатам:

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: образовательное учреждение
- 1.2. Адрес объекта: 241023 г. Брянск, улица Бежицкая, дом 18
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание, 2 этажа, 1024,9 кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5647 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1966 , последнего капитального ремонта - нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: не планируется
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад пристра и оздоровления № 86 «Айболит» г.Брянска,
МБДОУ детский сад № 86 «Айболит» г.Брянска
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 241023 г. Брянск,
улица Бежицкая, дом 18

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: реализация основных образовательных программ дошкольного образования, адаптированная образовательная программа, присмотр, уход и оздоровление.
- 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 **138/**
- 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)
Троллейбус маршрут № 3, 4, автобус маршруты № 25, 37; остановка «Брянский государственный университет»
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: имеется

- 3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта 200 м
- 3.2.2 Время движения (пешком) 4 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* (при пересечении тротуара и проезжей части)
- Их обустройство для инвалидов на коляске: *да*, нет(_____)

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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ВНД для К,0 ДЧ-И для У, С, Г
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД для К, О ДЧ-И для У, С, Г
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД для К,0 ДЧ-И для У, С, Г
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД для К,0 ДЧ-И для У, С, Г

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И для У, С, Г, К, О
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 объекта: ДЧ-0,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)	-
2	Вход (входы) в здание	технические решения невозможны
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технические решения невозможны
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт санузла на первом этаже (группа «Солнышко»)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ремонт текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8.	Все зоны и участки	технические решения невозможны

*- 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 до 2030 г.

в рамках исполнения мероприятий по программе «Доступная среда 2016-2030гг» и выполнения Постановлений Брянской городской администрации

«Об утверждении планов капитального ремонта муниципальных учреждений образования города Брянска»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **будет доступно для инвалидов всех категорий.**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)_____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (*нужное подчеркнуть*):

4.4.1. согласование на Комиссии_____ *не требуется*

(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

4.4.3. техническая экспертиза разработка проектно-сметной документации АЛЛ. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) требуется

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов требуется

4.4.6. другое не требуется.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта {наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается не имеется

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте_____на_____л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ_____на_____л.

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

Члены комиссии:

Клименко Т.П. (начальник ОУО Брянской городской администрации по Советскому району)

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Азарченкова И.А. (главный специалист ОУО Брянской городской администрации по Советскому району)

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Куприкова Н.В. (инженер ХЭК ОУО Брянской городской администрации по Советскому району)

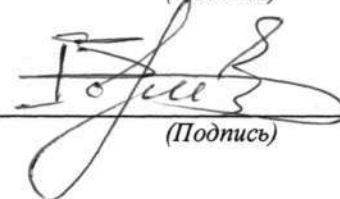
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Козлов Ю.В. (инженер ХЭК ОУО Брянской городской администрации по Советскому району)

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Бурмин Е.В. (председатель Брянского регионального отделения Общероссийской общественной организации инвалидов.

Всероссийское общество глухих)

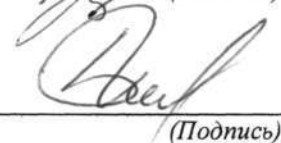
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Белин В.Р. (заместитель председателя Брянской областной общественной организации ВОИ)

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

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