

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ № 95
Л.Б.Исаченко
« 13 » 12 2024 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № «95»
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ

№ 2
город Ижевск

« 13 » 12 20 4 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № «95»
- 1.2. Адрес объекта 426072 Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул.Первомайская, д.16
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 3148 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 8447,6 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № «95» краткое наименование) МБДОУ № 95
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 426072 Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул.Первомайская, д.16

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **Образование**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутные автобусы № 25,28,40, троллейбусы № 2,4,7,6,10 остановка «Восточный рынок», «ул.Маслюкова»

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 300 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 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

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	«ДУ»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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	

* - 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 Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № «95»:

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

*- 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 2020-2030 года

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 **нет**

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 | 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.

Позитивные планы, паспорт БТИ _____ - _____ на _____ л.

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

_____ - _____

Руководитель
рабочей группы

Заместитель зав. по УВР Р.Г.Мерзлякова
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель зав. по АХЧ С.Б.Наговицина
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Председатель Совета родителей А.Ф.Смирнова
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)