Приложение 1

к Акту обследования к паспорту доступности от «14» 01 2016 г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому развитию детей №145

№ 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	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	да		1	Отсутствуют сигнальные и направляющие полосы МГН	К,О,С, Г,У	Привести в соответствие	Текущий ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	да		2	Отсутствуют сигнальные и направляющие полосы, так же акустическая, тактильная и визуальная информация на пути следования к объекту МГН	К,О,С, Г,У	Привести в соответствие	Текущий ремонт
1.3	Лестница (наружная)			-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)			-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка				-	-	-	-

	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствуют сигнальные и направляющие полосы, так же акустическая, тактильная и визуальная информация на пути следования к объекту МГН	К,О,С, Г,У	Привести в соответствие	Текущий ремонт

II Заключение по зоне:

Привести в соответствие 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	ДЧ-И(Г,У)			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:_____

Приложение 2

к Акту обследования к паспорту доступности от «14» 01 2016 г.

I Результаты обследования:

2. Вход (входы) в здание

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому развитию детей №145

680013 г.Хабаровск ул Ленинградская д.36А

№ 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	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	да			-	-	-	-
2.2	Пандус (наружный)	нет		-	Отсутствует	-	-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	да			Отсутствует пандус,	-	-	-
2.4	Дверь (входная)	да			Отсутствует горизонтальные поручни, противоударная полоса, смотровые панели, тактильные обозначения на ручки,	К, О, С	Привести в соответствие	Текущий ремонт
2.5	Тамбур	да		5	Поверхность пола скользит при намокании глубина тамбура не соответствует параметрам доступности	К,О,С, Г,У	Привести в соответствие	Текущий ремонт

	ОБЩИЕ требования к зоне				Через холл 1 этажа, по винтовой лестнице в концертный зал, отсутствуют гигиенические сертификаты на материалы, выключатели и разетки на высорте 0,8 м над уровнем пола	К,О,С, Г,У	Привести в соответствие	Текущий ремонт

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	
Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У) – доступно полностью избирательно			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:_____

Приложение 3

к Акту обследования к паспорту доступности от «14» 01 2016 г.

I Результаты обследования:

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

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому развитию детей №145

680013 г.Хабаровск ул Лениградская 36А

№ 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	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	да			отсутствует предупредитель-ная информация о препятствиях,	К,О,С, Г,У	Привести в соответствие	Текущий ремонт
3.2	Лестница (внутри здания)	да			Отсутствуют дополнительные, поручни, тактильные полосы, пандусы	К,О,С, Г,У	Привести в соответствие	Текущий ремонт
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Отсутствует	К		Индивидуальное решение с ТСР
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	-	-	-	-	-	-	-
3.5	Дверь	да			Отсутствуют информирующие обозначения помещений, крепления Отсутствуют смотровые	К,О,С, Г,У	Привести в соответствие	Текущий ремонт

					панели, противоударные полосы.			
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	да			требования к путям эвакуации не соответствуют параметрам доступности	К,О,С, Г,У	Привести в соответствие	Текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне				требования к путям эвакуации не соответствуют параметрам доступности, отсутствуют пандусы	К,О,С, Г,У	Привести в соответствие	Индивидуальное решение С ТСР

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	
Путь(пути) движения внутри здания в том числе пути эвакуации	ДЧ-И(Г,У)			Индивидуальное решение с ТСР, 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:_____

Приложение 4 (I)

к Акту обследования к паспорту доступности от «14» 01 2016 г.

I Результаты обследования:

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому развитию детей №145

680013 г.Хабаровск ул Лениградская 36А

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

№ 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	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	-			-	-	-	-
4.2	Зальная форма обслуживания (группы)	есть			Отсутствуют информирующие обозначения помещений, сигнальные направляющие полосы, отсутствует оборудование для лиц с дефектами слуха отсутствует необходимое количество пространства для маневров инвалидов.	К,О,С,	Привести в соответствие	Индивидуальное решение с ТСР
4.3	Прилавочная форма	-	-	-	-	-	-	-

	обслуживания							
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	-	-	-	-	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	-	-			-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствуют информирующие обозначения помещений, сигнальные направляющие полосы, отсутствует оборудование для лиц с дефектами слуха отсутствует необходимое количество пространства для маневров инвалидов	К,О,С	Привести в соответствие	-

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	ДЧ-И(Г,У,О) (недоступна)			Индивидуальное решение ТСР

* 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:_____

Приложение 4 (II)

к Акту обследования к паспорту доступности от «14» 01 2016 г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант II – места приложения труда

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	Виды работ
Место приложения труда	-	-	-	-	-	-	-

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

Комментарий к заключению:_____

Приложение 4(III)

к Акту обследования к паспорту доступности от «14» 01 2016 г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант III – жилые помещения

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	Виды работ
Жилые помещения	-	-	-	-		-	-

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

Комментарий к заключению:_____

Приложение 5

к Акту обследования к паспорту доступности от «14» 01 2016 г.

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому развитию детей №145

680013 г.Хабаровск ул Лениградская 36А

№ 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	Виды работ
5.1	Туалетная комната	да			Отсутствует необходимое кол-во пространства для оборудования туалетных комнат для отдельных категорий инвалидов	К,О,С,		Техническое решение невозможно
5.2	Душевая/ ванная комната	-	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	да			Не соответствует специальным требованиям для отдельных категорий инвалидов	К,О,С,		Техническое решение невозможно

	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствует необходимое кол-во пространства для оборудования туалетных комнат для отдельных категорий инвалидов		Привести в соответствие	Текущий ремонт

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-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,У)			Техническое решение невозможно

* 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:_____

Приложение 6

к Акту обследования к паспорту доступности от «14» 01 2016 г.

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

Полное наименование учреждения

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	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет		-	Отсутствует	Г,С	Привести в соответствие	Индивидуальное решение с ТСР
6.2	Акустические средства	нет		-	Отсутствует	Г,С	Привести в соответствие	Индивидуальное решение с ТСР
6.3	Тактильные средства	нет		-	Отсутствует	Г,С	Привести в соответствие	Индивидуальное решение с ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствует визуальная, акустическая, тактильная, звуковая	Г,С	Привести в соответствие	Индивидуальное решение с ТСР

					информация			

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	
Системы информации на объекте	ВДН (не доступно)		36	Индивидуальное решение с ТСР

* 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:_____