

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
N 189

г. Чебоксары

21 февраля 2018 г.

Наименование территориального
образования субъекта
Российской Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта – **МБУДО « ЧДХШ №6 им. Акцыновых»**
1.2. Адрес объекта – **428034, город Чебоксары, ул. Ленинского Комсомола д.68/2**
1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание,
- часть здания **помещение №1** этажей (или **на 1 этаже**), **214,1 кв. м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв. м
1.4. Год постройки здания **2000**, последнего капитального ремонта _
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **июнь 2018 г.**,
капитального ____ - ____
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование -
согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное учреждение**
дополнительного образования «Чебоксарская детская художественная школа № 6 им.
Акцыновых», краткое - **МБУДО «ЧДХШ № 6 им. Акцыновых»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) – **428031, Чувашская Республика,**
город Чебоксары, ул. 324 Стрелковой дивизии, д. 11 А

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) **троллейбус**
№№ 5, 14, маршрутное такси – 42,47

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 **60 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

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	ВНД
	в том числе инвалиды:	
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". "А"- доступность всех зон и помещений - универсальная, "Б" – доступны специально выделенные участки и помещения, "ДУ" – доступность условная (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно), "ВНД" – не организована доступность.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ (Г,У)		
2	Вход (входы) в здание	ВНД		
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)	ДУ (Г,У)		

<*> 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:

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N 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	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	Капитальный ремонт

	эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны
8	Все зоны и участки	Технические решения невозможны

 <*> 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 **Управлением культуры администрации города Чебоксары**

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 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.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Руководитель
рабочей группы Директор Алексеев В.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов М.К. Козлов
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Председатель ЧРО «Союз ВОГ Удмуртия Уманов Г.М.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте Председатель профкома Д.С. Данилов В.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

зам. дир. по АХО Ф.И.И. Мамонтов В.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано " ____ " _____ 20__ г.
(протокол N ____)
Комиссией (название) _____