

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ
«Детский сад № 5»
Г.А.Макаркина
« ____ » _____ 20 ____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБДОУ «Детский сад № 5 «Ивушка»
- 1.2. Адрес объекта 628307, Россия, Ханты-Мансийский АО Тюменская область, город Нефтеюганск, 8 микрорайон, здание № 26
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ____ 2 ____ этажей, ____ 1996,9 ____ кв.м
 - часть здания ____ - ____ этажей (или на ____ - ____ этаже), ____ - ____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет);
____ да ____ 8333,1 ____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания ____ 1980 ____, последнего капитального ремонта 2010г. (капитальный ремонт крыши); система отопления 2007г.; благоустройство территории 2012г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонт групповых помещений, коридора, холла, замена линолеума 2014г. капитального ремонт пищеблока 2015г.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 5»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 628307, Россия, Ханты-Мансийский АО Тюменская область, город Нефтеюганск, 8 микрорайон, здание № 26
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Департамент образования и молодежной политики администрации города Нефтеюганска

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 1 мкрн., здание 30(вторая часть), г.Нефтеюганск, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Тюменская область, Российская Федерация, 628309
Телефон: 29-49-27, факс: 23-80-28

<http://departugansk.ru>

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

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 основной образовательной программы дошкольного образования

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____251 воспитанник_____

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрут автобуса №1а,4, Остановка «Театр кукол, от остановки «Театр кукол» далее в сторону магазина «Ренессанс», вдоль дома №3 к центральному входу МБДОУ «Детский сад №5 «Ивушка»,
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 _____260_____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____4_____ 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* нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет* нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (____) 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>	
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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД
2	Вход (входы) в здание	ВНД нет пандусов
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

**** 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 – временно недоступно**

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: ВНД _____

4. Управленческое решение

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)	Технические решения невозможны
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	Технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Технические решения невозможны
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*):
Согласование

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

_____ - _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____ - _____
(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_____» _____ 20____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «_____» _____ 20____ г.
3. Решения Комиссии _____ от «_____» _____ 20____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ
«Детский сад № 5»
_____ Г.А.Макаркина
« ____ » _____ 20 ____ г.

**АНКЕТА
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБДОУ «Детский сад № 5 «Ивушка»
- 1.2. Адрес объекта 628307, Россия, Ханты-Мансийский АО Тюменская область, город Нефтеюганск, 8 микрорайон, здание № 26
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ 2 _____ этажей, _____ 1996,9 _____ кв.м.
 - часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания _____ 1980 _____, последнего капитального ремонта 2010г.(капитальный ремонт крыши); система отопления 2007г.; благоустройство территории 2012г
- 1.5. . Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонт групповых помещений, коридора, холла, замена линолеума 2014г. капитального ремонт пищеблока 2015г
сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «детский сад комбинированного вида № 5»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 628307, Россия, Ханты-Мансийский АО Тюменская область, город Нефтеюганск, 8 микрорайон, здание № 26
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Департамент образования и молодежной политики администрации города Нефтеюганска

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 1 мкрн., здание 30(вторая часть), г.Нефтеюганск, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Тюменская область, Российская Федерация, 628309
Телефон: 29-49-27, факс: 23-80-28

<http://departugansk.ru>

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 основной образовательной программы дошкольного образования

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____251 воспитанник_____

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрут автобуса №1а,4, Остановка «Театр кукол», от остановки «Театр кукол» далее в сторону магазина «Ренесанс», вдоль дома № 3 к центральному входу МБДОУ «Детский сад №5»,

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 _____260_____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____4_____ 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 нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет* нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать____) нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* () нет

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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»

4. Управленческое решение (предложения 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)	Технические решения невозможны
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 (целевого посещения объекта)	Технические решения невозможны
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Технические решения невозможны
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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано_____

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи
уполномоченного представителя объекта)*

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ
«Детский сад № 5»
Г.А.Макаркина
« ____ » _____ 20 ____ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1**

« ____ » _____ 20 ____ г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБДОУ «Детский сад № 5»
1.2. Адрес объекта 628307,Россия, Ханты-Мансийский АО Тюменская область, город Нефтеюганск, 8 микрорайон, здание № 26
1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1996,9 кв.м
- часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет);
да 8333,1 кв.м
1.4. Год постройки здания 1980., последнего капитального ремонта 2010г.(капитальный ремонт крыши); система отопления 2007г.; благоустройство территории 2012г
1.5. . Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонт групповых помещений, коридора, холла, замена линолеума 2014г. капитального ремонт пищеблока 2015г
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «детский сад комбинированного вида № 5»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 628307,Россия, Ханты-Мансийский АО Тюменская область, город Нефтеюганск, 8 микрорайон, здание № 26

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)
Маршрут автобуса №1а,4, Остановка «Театр кукол», от остановки «Театр кукол» далее в сторону магазина «Ренесанс», вдоль дома № 3 к центральному входу МБДОУ «Детский сад №5»,
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 _____260_____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____4_____ 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* нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет* нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*
(описать _____) нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (
_____) 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>	
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)	ВНД		
2	Вход (входы) в здание	ВНД нет пандусов		
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		

** 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:

ВНД _____

4. Управленческое решение

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)	Технические решения невозможны
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	Технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Технические решения невозможны
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 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 _____ - _____

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 _____ 1 _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ 1 _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ - _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ 1 _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ - _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ 2 _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ 3 _____ л.

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

1.Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта.

2.Район расположения образовательного учреждения, пути движения транспортных средств и детей (воспитанников).

3.Ситуационные планы.

Руководитель

рабочей группы _____ инженер по охране труда О.Е.Бандура
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы _____ зам.зав. по ВМР З.А.Ахметзянова
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ мед.сестра В.М.Бандура
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

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

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 5», 628307, Россия, Ханты-
Мансийский АО Тюменская область, город Нефтеюганск, 8 микрорайон,
здание № 26

Наименование объекта, 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 (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		1				
1.2	Путь (пути) движения на территории	нет						
1.3	Лестница (наружная)	есть		1				
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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	
Территории прилегающие к зданию	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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 5», 628307, Россия, Ханты-
Мансийский АО Тюменская область, город Нефтеюганск, 8 микрорайон,
здание № 26

Наименование объекта, 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 (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть		4				
2.2	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		2				
2.4	Дверь (входная)	есть		2				
2.5	Тамбур	есть		3				
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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 (выходы) в здание	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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 5», 628307, Россия, Ханты-
Мансийский АО Тюменская область, город Нефтеюганск, 8 микрорайон,
здание № 26

Наименование объекта, 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 (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть		3				
3.2	Лестница (внутри здания)	есть		4				
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть		2				
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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

** указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 5», 628307, Россия, Ханты-
Мансийский АО Тюменская область, город Нефтеюганск, 8 микрорайон,
здание № 26

Наименование объекта, 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 (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	нет						
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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 (целевого посещения объекта)	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

**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 ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «___» _____ 20___ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	нет						

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 (целевого посещения объекта) Вариант II- место приложения труда	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

**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 ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «___» _____ 20__ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет						

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 (целевого посещения объекта) Вариант III- жилые помещения	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

****указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания**

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 5», 628307, Россия, Ханты-
Мансийский АО Тюменская область, город Нефтеюганск, 8 микрорайон,
здание № 26

Наименование объекта, 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 (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть		5				
5.2	Душевая/ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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-гигиенических помещений	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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования: 6. Системы информации на объекте

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 5», 628307, Россия, Ханты-
Мансийский АО Тюменская область, город Нефтеюганск, 8 микрорайон,
здание № 26

Наименование объекта, 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 (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет						
6.2	Акустические средства	нет						
6.3	Тактильные средства	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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	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

****указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания**

Комментарий к заключению:_____

