УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ №40
_____ Н.Г. Барсукова
«30» октября 2015г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

центр развития ребенка детский сад №40 г.Томска

2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ №40
Н.Г. Барсукова
« 30» октября 2015г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 97

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид) объекта Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка – детский сад № 40 г.Томска
1.2. Адрес объект г. Томск ул. Артема 2б
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее 2 этажей,1915,1 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8136 кв.м
1.4. Год постройки здания 1971г., последнего капитального ремонта не было
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка – детский сад № 40 г.Томск (МАДОУ №40)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г. Томск ул. Артема 2б
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) департамент образования г. Томска.
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Томска , ул. Пушкина ,12

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

2.1 Сфера деятельности: *образование*
2.2 Виды оказываемых услуг: образовательные услуги для детей дошкольного возраста
2.3 Форма оказания услуг: 12- часовое пребывание детей
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: 1,5года до 7 лет
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *нет.*
2.6 Плановая мощность: 300 человек, ежедневная посещаемость – 250 детей
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Троллейбус маршрут №7;№4; №5;
Трамвай маршрут: № 4;№2;№1.
Маршрутное таски № 4; №23; №2; № с29; № 11; № 10; № 12;№30; №53
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 500 м
3.2.2 время движения (пешком) 10 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), да тротуар
3.2.4 Перекрестки: нерегулируемый перекрёсток (ул. Артема, ул. Косарева)
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная
3.2.6 Перепады высоты на пути: нет
Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	**Категорияинвалидов** (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»**

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-И (Г, У) ДУ (К, О, С)
2	Вход (входы) в здание	ВНД (К) ДУ (О, С) ДЧ-И (Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД (К) ДУ (О, С) ДЧ-И (Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД (К) ДУ (О, С) ДЧ-И (Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения;	ВНД (К) ДУ (О, С) ДЧ-И (Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г,У) ДУ (К, О, С,)

** Указывается: **ДП-В** - доступно полностьювсем;**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, 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 (К,); ДУ(О,С);ДЧ-И (Г, У)

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

*- 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 будет определен при наличии финансирования
в рамках исполнения Плана МАДОУ № 40 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ВНД (К) ДЧ-И (О,С,Г,У)
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 РФ **дата** _____
dsad40@mail.tomsknet.ru, http://zhit-vmeste.ru/

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «30» октября 2015г.

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «30» октября 2015г.

3. Решения Комиссии _____от «____» _____ 20____ г.

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ №40
_____ Н.Г. Барсукова
« 30» октября 2015г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 97

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид) объекта Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка – детский сад № 40 г.Томска
1.2. Адрес объект г. Томск ул. Артема 2б
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее 2 этажей, 1915,1 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8136 кв.м
1.4. Год постройки здания 1971г., последнего капитального ремонта не было
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка детский сад № 40 г.Томск (МАДОУ №40)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г. Томск ул. Артема 2б
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) департамент образования г. Томска.
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Томска , ул. Пушкина ,12

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

2.1 Сфера деятельности: образование
2.2 Виды оказываемых услуг: образовательные услуги для детей дошкольного возраста
2.3 Форма оказания услуг: 12- часовое пребывание детей
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: 1,5года до 7 лет
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: нет.
2.6 Плановая мощность: 300 человек, ежедневная посещаемость – 250 детей
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: нет

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)
Троллейбус маршрут №7;№4; №5;
Трамвай маршрут: № 4;№2;№1,
Маршрутное таски № 4; №23; №2; № с29; № 11; № 10; № 12; №30; №53,
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 500 м
3.2.2 время движения (пешком) 10 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), да тротуар
3.2.4 Перекрестки: нерегулируемый перекрёсток (ул. Артема, ул. Косарева)
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная
3.2.6 Перепады высоты на пути: нет
Их обустройство для инвалидов на коляске: 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
	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»**

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт капитальный
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт капитальный

8.	**Все зоны и участки**	Капитальный ремонт

*- 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 РФ согласовано заведующий МАДОУ № 40

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ №40
_____ Н.Г. Барсукова
« 30» октября 2015г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 97

Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид) объекта Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка – детский сад № 40 г.Томска
1.2. Адрес объект г. Томск ул. Артема 2б
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее 2 этажей, 1915,1 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8136 кв.м
1.4. Год постройки здания 1971г., последнего капитального ремонта не было
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребёнка – детский сад № 40 г.Томск (МАДОУ №40)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г. Томск ул. Артема 2б
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) департамент образования г. Томска.
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Томска , ул. Пушкина ,12

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

2.1 Сфера деятельности: *образование*
2.2 Виды оказываемых услуг: образовательные услуги для детей дошкольного возраста
2.3 Форма оказания услуг: 12- часовое пребывание детей
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: 1,5года до 7 лет
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *нет.*
2.6 Плановая мощность: 300 человек, ежедневная посещаемость – 250 детей
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Троллейбус маршрут №7;№4; №5;
Трамвай маршрут: № 4;№2;№1.
Маршрутное таски № 4; №23; №2; № с29; № 11; № 10; № 12; №30; №53.
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 500 м
3.2.2 время движения (пешком) 10 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), да тротуар
3.2.4 Перекрестки: нерегулируемый перекрёсток (ул. Артема, ул. Косарева)
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная
3.2.6 Перепады высоты на пути: нет
Их обустройство для инвалидов на коляске: 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**	ВДН
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВДН
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВДН
4	с нарушениями зрения	ВДН
5	с нарушениями слуха	ВДН
6	с нарушениями умственного развития	ВДН

* - 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)	ДЧ-И(Г,У) ДУ (К,О,С)		
2	Вход (входы) в здание	ВНД (К) ДУ (О,С) ДЧ-И (У,Г)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД(К) ДУ(О,С) ДЧ-И(Г,У)		

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД(К) ДЧ-И(Г,У) ДУ (О,С)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД(К) ДУ(О,С) ДЧ-И(Г,У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г,У) ДУ (К,О,С)		-

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: ДЧ-И (Г,У) ВНД (К) ДУ(О,С)

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

*- 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 при наличии финансирования
в рамках исполнения Плана МАДОУ № 40 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации ДЧ-И (О,С,Г,У) ВНД (К)

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 РФ dsad40@mail.tomsknet.ru, http://zhit-vmeste.ru/

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.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

_____

_____

Руководитель
рабочей группы Немерещенко О.Д. старший воспитатель _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Заведующим хозяйством Грязнова Н.С. _____
(Должность, Ф.И.О.)

Делопроизводитель Вилор М.Н. _____
(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).

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 97 от «30» октября 2015 г.

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МАДОУ №40 г.Томск, ул. Артема 2б
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 (катего-рия)	Содержание	Ви, раб
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		-	Отсутствие оборудования доступными элементами информации об объекте	все	Оборудование доступными элементами информации об объекте	Т
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		-	Отсутствие беспрепятственного и удобного передвижения МГН по участку (территории учреждения к зданию). Отсутствие информационной поддержки на всех путях движения МГН Нарушение асфальтового покрытия	все	Ремонт асфальтового покрытия. Оборудование средствами информационной поддержки.	К
1.3	Лестница (наружная)	нет		-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	нет		-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	нет		-	Отсутствие обустроенной для МГН парковки		Обустройство парковки для МГН	Т
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствие беспрепятственного и удобного передвижения МГН по участку	все	Ремонт асфальтового покрытия. Оборудование средствами	К

					(территории учреждения) к зданию. Отсутствие информационной поддержки на всех путях движения МГН		информационной поддержки.	

ПЗаключение 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	
Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И(Г,У) ДУ (О,С,К)			Капитальный 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 ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 97 от «30» октября 2015 г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

МАДОУ №40 г.Томск ул.Артема 2б
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объекто	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Вид рабо
2.1	Лестница (наружная)	есть			Отсутствие дополнительных поручней, отсутствие пандуса. Ступени в изношенном состоянии: трещины, сколы.		Ремонт крыльца.	КР
2.2	Пандус (наружный)	нет			Отсутствие пандуса	все	Обустройство пандуса, реконструкция крыльца	КР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Покрытие входных площадок требует ремонта (изношенное состояние)	все	Реконструкция крыльца	КР
2.4	Дверь (входная)	есть			Не обеспечена задержка автоматического закрывания продолжительностью не менее 5сек. Высокий порог.	все	Реконструкция двери.	ТР
2.5	Тамбур	есть			Для категории(К) не достаточно места для маневра	все	Технические решения не возможны	-
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствие беспрепятственного доступа МГН в учреждение	все	Реконструкция крыльца, обустройства пандуса	КР

IIЗаключение по зоне:

	Состояние	Приложение	**Рекомендации**

Наименование структурно-функциональной зоны	**доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	**по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Входа (входов) в здание	ВНД (К) ДУ (О,С) ДЧ-И (У,Г)			Капитальный 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 ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 97 от «30» октября 2015 г.

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адапта
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть		-	Отсутствие специализированных средств информации, для категории (К) не достаточно места для маневра	все	Для категории (К) технические решения невозможны. Оборудование средствами информации
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Отсутствие дополнительных поручней, отсутствие пандуса.	все	Для категории (К) технические решения невозможны. Монтаж поручней.
3.3	Пандус (внутри здания)	нет		-	Недоступно	все	Технические решения невозможны
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет		-	нет	все	-
3.5	Дверь	есть			Ширина менее 90 см., высокие пороги. Отсутствие информирующих обозначений.	все	Демонтаж порогов, расширение дверных проемов, оборудование информирующими обозначениями.
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Узкие проходы, высокие пороги, узкие дверные проемы. Для категории (К) не достаточно места для маневра. Отсутствие пандуса.	все	Демонтаж порогов, расширение дверных проемов.
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствие специализированных средств информации, для Категории(К) недостаточно	все	Оборудование специализированны средствами информации. Реконструкция дверных проёмов и

					Места для маневра		входных дверей.

IIЗаключение 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(К) ДУ(О,С) ДЧ-И(Г,У)		-	Капитальный 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 ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 97 от «30» октября 2015 г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов
_МАДОУ №40 г. Томск ул.Артема 2б

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 (катего-рия)	Содержание	Вид раб
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть		-	Для категории(К) недостаточно места для маневра. Отсутствие информирующих обозначений. Отсутствие специально выделенных мест для МГН. Отсутствие специальной мебели для МГН	все	Оснащение информирующим и обозначениями. Для категории(К) технические решения не возможны	ТР
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	нет			Отсутствие информирующих обозначений, специально выделенных мест	все		Текущ ремо

IIЗаключение 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(К) ДЧ-И(Г,У) ДУ (О,С)		-	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

Комментарий к заключению:_____

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 97 от «30» октября 2015 г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда
МАДОУ №40 г.Томск ул.Артема 2б

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	нет		-				

IIЗаключение 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
кзаключению:_____

Приложение 4(III)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 97 от «30» октября 2015 г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения
МАДОУ №40 г. Томск ул.Артема 2б

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	нет						

IIЗаключение 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: Жилых помещений нет

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 97 от «30» октября 2015 г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

МАДОУ №40 г.Томск ул.Артема 2б

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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть			Узкие дверные проемы, отсутствие поручней, для категории (К) нет места для маневра. Отсутствие обратной связи.	все	Оборудование туалетной комнаты для МГН. Для категории(К) технические решения не возможны	ТР
5.2	Душевая/ ванная комната	нет			-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет			Не большие габариты комнаты.	все	Технические решения невозможны	-
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствие оборудованной для МГН туалетной комнаты. Отсутствие информирующих обозначений	все	Оборудование туалетной комнаты для МГН. Оснащение информирующим и обозначениями	ТР

ПЗаключение 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(К) ДУ(О,С) 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 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 97 от «30» октября 2015 г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

МАДОУ №40 г.Томск ул. Артема 2б

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адапта объектов
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание
6.1	Визуальные средства	нет			Отсутствие специализированных визуальных средств	все	Оснащение визуальными средствами
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствие специализированных акустических средств	все	Оснащение акустическими средствами
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие специализированных тактильных средств	все	Оснащение тактильными средствами
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствие специализированных средств информации	все	Оснащение специализированными средствами информации

IIЗаключение 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			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: _____

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД №40 Г. ТОМСКА,
Андриянова Наталья Геннадьевна, ЗАВЕДУЮЩИЙ
26.10.2022 09:24 (MSK), Сертификат 7CE87E9A885B2598F4D1133CCA7DEB33