УТВЕРЖДАЮ

Директор учреждения

«\_» ­\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОИ**

**(к паспорту доступности ОИ)**

**№**

**Городской округ город Бор**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование муниципального  образования Нижегородской области |  |

**1. Общие сведения об объекте**

**1.1. Наименование (вид) объекта**

**1.2. Адрес объекта**

**1.3. Сведения о размещении объекта:**

- отдельно стоящее здание\_этажей, кв.м

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да); \_\_\_\_ кв.м

**1.4. Год постройки здания** \_\_, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_\_\_

**1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:**текущего \_\_\_\_, капитального\_\_\_\_\_

**1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)**

**1.7. Юридический адрес организации (учреждения)**606440, Нижегородской области, г. Бор, ул. Интернациональная, д. 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)

Городскими автобусами №

Пригородными автобусами

**наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту**

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3**.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта\_**м

**3.2.2 время движения (пешком)\_** мин

**3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути**(да),

**3.2.4 Перекрестки:**

**3.2.5 Информация на пути следования к объекту:**

**3.2.6 Перепады высоты на пути:**

Их обустройство для инвалидов на коляске:

**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 МГ** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках |  |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата |  |
| 4 | с нарушениями зрения |  |
| 5 | с нарушениями слуха |  |
| 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) | - | - | - |
| 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 | 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**:

**4. Управленческое решение**- необходимо выделить денежные средства на проведение текущего и капитального ремонта основных структурно-функциональных зон здания.

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

в рамках исполнения муниципальных программ

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

**4.3 Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации**-

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_

**4.4. Для принятия решения требуется, нетребуется**(нужное подчеркнуть):

**4.4.1. согласование на Комиссии**по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГ

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГ)

**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)**отдел культуры администрации городского округа г. Бор;

**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*), не прилагается

**4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Нижегородской области**

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_\_\_\_\_\_2\_\_\_\_ л.

3. Путей движения в здании на \_\_\_\_\_\_4\_\_\_\_ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на \_\_\_\_\_\_3\_\_\_\_ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_\_\_2\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_\_\_2\_\_\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_есть\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_14\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_есть\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_21\_\_\_ л.

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

Руководительрабочей группы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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

Председатель Борской городской организации инвалидов,

Никифорова М.М.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (протокол №\_\_\_\_\_)

Комиссией (название).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

к Акту обследования ОИ к паспорту доступности ОИ № от «» 20 г.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

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 |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию |  | - | - | - | - | - | - |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории |  | - | - | **-** | - | - | - |
| 1.3 | Лестница (наружная) |  | - | - | - | - | - | - |
| 1.4 | Пандус (наружный) |  | - | - | - | - | - | - |
| 1.5 | Автостоянка и парковка |  | - | - | - | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОИ |
| № на плане | № фото |
| Территории, прилегающей к зданию (участка) |  | - | - |  |

\* 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 ОИ к паспорту доступности ОИ № \_ от «» г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

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 |
| 2.1 | Лестница (наружная) |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.4 | Дверь (входная) |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.5 | Тамбур |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОИ |
| № на плане | № фото |
| Входа (входов) в здание |  |  |  |  |

\* 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 ОИ к паспорту доступности ОИ № \_ от «» 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 адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОИ |
| № на плане | № фото |
| Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) |  |  |  |  |

\* 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 ОИ к паспорту доступности ОИ № от «» .

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

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 |
| 4.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4 |  |  | - | - | - | - | - | - |
| 4.5 |  | - | - | - | - | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОИ |
| № на плане | № фото |
| Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)Вариант I – зона обслуживания инвалидов |  |  |  |  |

\* 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 ОИ к паспорту доступности ОИ № от «» 20 г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

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 |  |  |  |  |  |  | - | - |
| 5.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОИ |
| № на плане | № фото |
| Санитарно-гигиенических помещений |  |  |  |  |

\* 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 ОИ к паспорту доступности ОИ № \_ от «» г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

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 |
| 6.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОИ |
| № на плане | № фото |
| Системы информации на объекте |  |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_