

УТВЕРЖДАЮ:
Директор
МБУ ДО «Дом детского творчества
Рассказовского муниципального
округа»
И.А. Ильичева



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**

**Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования
«Дом детского творчества Рассказовского муниципального округа»**

Наименование территориального
образования субъекта РФ Тамбовская
область Рассказовский муниципальный
округ

«10» октября 2024г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: здание МБУ ДО «Дом детского творчества Рассказовского муниципального округа»
- 1.2. Адрес объекта: 393260 Тамбовская область Рассказовский район, село Платоновка, улица 8 Марта, дом 35
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- на 1 этаже, 62,4 кв.м;
 - на 2 этаже, 298,7 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет
- 1.4. Год постройки здания 1936, последнего капитального ремонта 2018 год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2025 год, капитального _____ - _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества Рассказовского муниципального округа» (МБУ ДО «Дом детского творчества Рассказовского муниципального округа»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 393260, Тамбовская область, Рассказовский район, с. Платоновка, ул. 8 Марта, дом №35

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: образовательные услуги по дополнительному образованию детей и взрослых.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Рейсовый автобус по маршруту г. Рассказово – с. Платоновка,,

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: 100 м

3.2.2 время движения (пешком): 3 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: имеется

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет
 Их обустройство для инвалидов на коляске: да, 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
	Вход (входы) в здание	ДП-В
	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

** 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: состояние здания муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества Рассказовского района» - доступно условно

4. Управленческое решение (проект)

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

*- 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 _____ 2024-2026г.г. _____
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: согласовано на Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН Рассказовского муниципального округа

(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: согласовано с Всероссийской общественной организацией инвалидов г. Рассказово и Рассказовского муниципального округа

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 _____

_____ (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.

Потажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы:

И.А. Ильичева, директор МБУ ДО «Дом детского творчества Рассказовского муниципального округа»

_____(Подпись)

Члены рабочей группы:

О.С. Пьянова, заместитель директора МБУ ДО «Дом детского творчества Рассказовского муниципального округа»

_____(Подпись)

О.В. Пеньшина, методист МБУ ДО «Дом детского творчества Рассказовского муниципального округа»

_____(Подпись)

Е.Ю. Попова, председатель профсоюзного комитета МБУ ДО «Дом детского творчества Рассказовского муниципального округа»

_____(Подпись)

Управленческое решение согласовано «___» _____ 20__ г.

Комиссией по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН Рассказовского муниципального округа.