

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ ДО ИЦТ
Н.М.Дубинина.
«31» января 2023 г.

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

МБУ ДО ИЦТ

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

« 31 » января 2023 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Игримский центр творчества», Березовский район, п.Игрим**

1.2. Адрес объекта: **628146, ул. Строителей, 1, п. Игрим, Березовский район, ХМАО – Югра Тюменская область, РФ.**

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящие - **4 одноэтажных здания, 1445,7 кв.м**

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); (**5600,4 кв.м**)

1.4. Год постройки здания: **1989**, последнего капитального ремонта: -

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущий:* **июнь-июль 2021года.** *капитальный:* **не планируется.**

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

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Игримский центр творчества», (МБУ ДО ИЦТ).

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **628146, ул. Строителей, 1, п. Игрим, Березовский район, ХМАО – Югра Тюменская область, РФ.8 (34674)3-10-35, 3-29-64. E- mail: Dyuc-2009@yandexl.ru**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: Дополнительное образование детей.

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Путь следования к объекту осуществляется собственным транспортом.

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 - 800 метров

3.2.2 время движения (пешком) - 5 минут

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нерегулируемые*

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

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

Вход на территорию - 4 ступени.

Вход в здания:

Корпус №1 - крыльцо 2 ступени, внутри здания 2 ступени,

Корпус №2 - крыльцо 1 ступень, в тамбуре 2 ступени.

Корпус №3 - крыльцо 1 ступень.

Корпус №4 - крыльцо 1 ступень.

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 | ВНД |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |

| | | |
|---|------------------------------------|----|
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |
|---|------------------------------------|----|

* - 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) | ДУ | 1,6; 2,1; 3,1;4,1. | 1,6; 2,1; 3,1; 4,1. |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ | 1,2;1,3; 2,2;3,2; 4,2. | 1,2;1,3; 2,2;3,2; 4,2. |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ | 1,4; 2,3; 3,3; 4,3 | 1,4; 2,3; 3,3; 4,3 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ | 1,5; 2,4; 3,4; 4,5. | 1,5; 2,4; 3,4; 4,5. |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ | 1,6; 2,5; 3,5; 4,6. | 1,6; 2,5; 3,5; 4,6. |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ | - | - |
| 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: ДОСТУПНО ЧАСТИЧНО ИЗБИРАТЕЛЬНО (О,С,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) | <u>капитальный ремонт</u> |
| 2 | Вход (входы) в здание | <u>Реконструкция</u> |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | <u>технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания</u> |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | <u>технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания</u> |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | <u>технические решения невозможны</u> |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | <u>технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания</u> |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | <u>технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания</u> |
| 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 – **2021-2026гг**

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 Координационного совета по делам инвалидов при администрации Берёзовского района

(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*)

Комитетом образования Берёзовского района

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

заключения уполномоченной организации о доступности объекта нет

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации – **НЕ РАЗМЕЩЕНА**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 1 л. |
| 2. Входа (входов) в здания | на 1 л. |
| 3. Пути движения в здании | на 1 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 1 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 1 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 1 л. |

Результаты фотофиксации на объекте на 5 л.

Планы, паспортов БТИ на 4 л.

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

Руководитель рабочей группы Директор МБУ ДО Игримский центр творчества п.Игрим Березовского района Н.М Дубинина _____

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Члены рабочей группы:

Специалист по ТБ

О.Н. Блажных

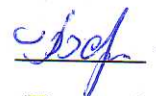


(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Заместитель директора

В.И. Барсуков



(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Председатель общества инвалидов

Г.Т. Тюлькина



(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Приложения к акту обследования

№ 1 Территории, прилегающей к объекту.



№ 2 Входа (входов) в здания.



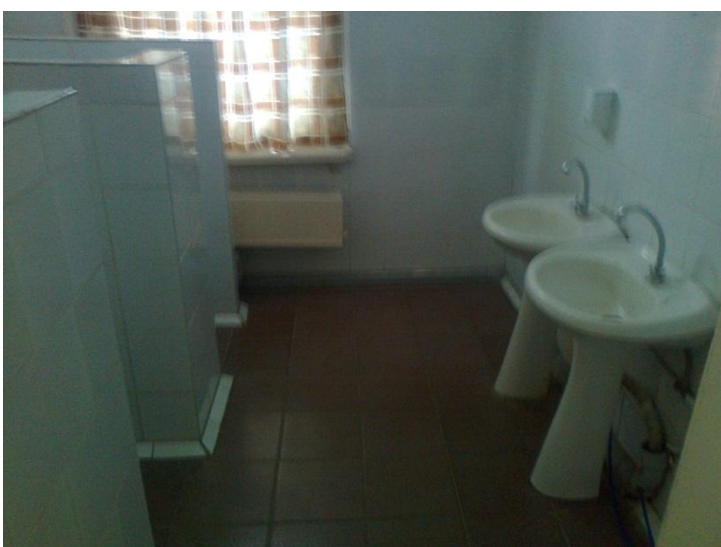
№ 3 Пути движения в здании.



№ 4 Зоны целевого назначения объекта.



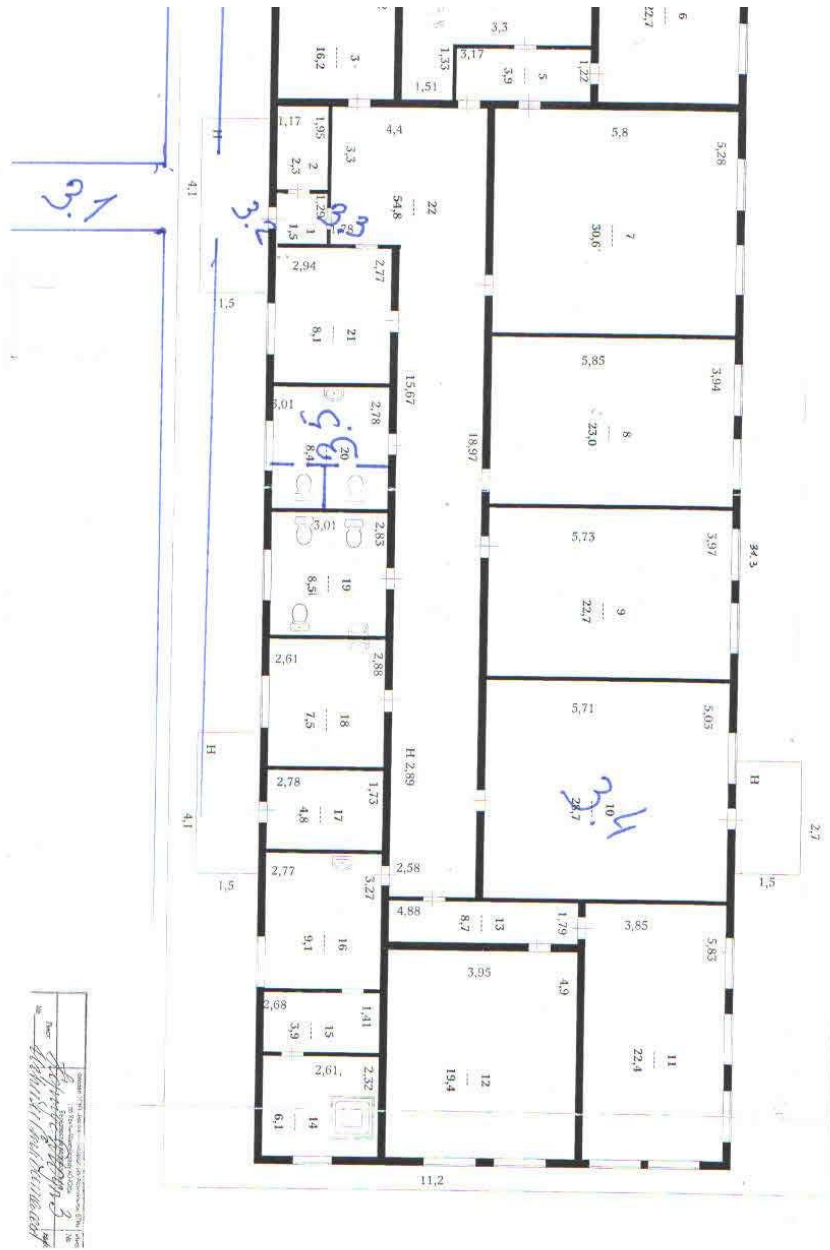
№ 5 Санитарно-гигиенических помещений.



План корпуса № 2



План корпус № 3



Проект № 3
 1:50
 10.10.2010

План корпус № 4

