Тюменская областная региональная организация
Общероссийской общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов»

ПАСПОРТ
ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА
СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ
НА ДОСТУПНОСТЬ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ
И МАЛОМОБИЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ

(Заключение по обследованию объекта социальной инфраструктуры)

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа» Уватского муниципального района»
626170, Тюменская область, Уватский район, село Уват, ул. Ленина 106а



Председатель ТООО ВОИ Кравченко Е. К.

Главный инженер ТООО ВОИ Кривошеина С.В.

г. Тюмень

2025 год

В данном заключении представлена информация о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры, оформленная в «Паспорте доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)», для инвалидов и других маломобильных групп населения с целью принятия управленческих решений обеспечивающих их доступность, согласно методическому пособию «Методика паспортизации и классификации объектов и услуг с целью их объективной оценки для разработки мер, обеспечивающих их доступность» по Приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 декабря 2012 г. № 627.

Заключение на обследование разработано по результатам экспертной оценки уровня доступности объекта и соблюдения нормативно-правовых документов в архитектурной, строительной и градостроительной отрасли, а также социальной политике.

Организация доступности объекта для инвалидов (форма обслуживания) оценена как временно недоступно (ВНД).

Рекомендуем следующие мероприятия по обустройству и адаптации объекта:

- проведение ремонтных работ с заменой или восстановлением конструктивных элементов в соответствии с установленной нормативной и технической документацией:

-СП 59.13330.2020 - утвержден приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства РФ (Минстрой России) от 30 декабря 2020г. № 904/пр., введен в действие с 01 июля 2021г.;

-приказ Министерства спорта РФ от 24 августа 2015 г. «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере физической культуры и спорта, а также оказания инвалидам при этом необходимой помощи»;

- организация ситуационной помощи инвалиду (другому маломобильному человеку) со стороны сотрудников учреждения для получения услуги на объекте, в том числе при использовании дополнительных технических средств.

Обозначения и сокращения, используемые в заключении (Паспорте ОСИ):

Формы инвалидности

Г	Инвалиды с нарушениями слуха
К	Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках
О	Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата
(ОДА)	
С	Инвалиды с нарушениями зрения
У	Инвалиды с нарушениями интеллекта

Состояние доступности объекта (зоны)

ДП	Доступно полностью
ДП-В	Доступен полностью всем
ДП-И	Доступен полностью избирательно
ДЧ	Доступно частично
ДЧ-В	Доступен частично всем
ДЧ-И	Доступен частично избирательно
ДУ	Доступно условно
«ВНД»	Временно недоступно
«Х»	Не предназначен для посещения инвалидами

Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)

«А»	Доступность всех зон и помещений - универсальная
«Б»	Доступны специально выделенные участки и помещения
«ДУ»	Доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно
«ВНД»	Не организована доступность

«ТСР» Технические средства реабилитации

«МГН» Маломобильные группы населения (инвалиды всех категорий)

Обследование объекта и обработку данных провели:

Главный инженер ТООО ВОИ
Кривошеина С.В.

Инженер ТООО ВОИ
Григорьева Г.И.

Инженер ТООО ВОИ
Евтушенко Д.К.

Прилагаемые документы:

Фотографии – 18 шт.
Копии документов (Планы, Свидетельство, Сертификаты) – 3 л.

УТВЕРЖДАЮ

_____

_____

_____

«___» _____ 20___г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 12-ФКиС

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: ***Спортивный зал настольного тенниса***
1.2. Адрес объекта ***626170, Тюменская область, Уватский район, село Уват, ул. Ленина 106а.***
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1 этаж, 134,5 кв. м**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **_ кв. м**

1.4. Год постройки здания **1998**, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего-*_____, *капитального* ***не предусмотрено.***

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): ***Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа» Уватского муниципального района,*** краткое наименование:
МАУ ДО «СШ» УМР
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) ***626170, Тюменская область, Уватский район, село Уват, ул. Ленина 106а.***
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)* – ***администрация уватского муниципального района.***

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)*
физическая культура и спорт.

2.2 Виды оказываемых услуг: ***организация и создание условий для проведения тренировочных и спортивно-оздоровительных занятий, организация дополнительного 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) все ***возрастные категории.***

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная ***способность не более 15 человек в смену.***

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) **отсутствует**,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **отсутствует**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта – ***200м.***

3.2.2. время движения (пешком) – 5м

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: (*да, нет*)- ***да(асфальтовая дорожка).***

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*: ***нерегулируемые. (знаки дорожные)***

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

3.2.6 Перепады высоты на пути *есть, нет*: - ***есть.***

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**
	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	**А**
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**

1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДП-В**
2	Вход (входы) в здание	**ДП-И (Г, У)** **ВНД (К,О,С)**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДП-И (У,Г)** **ДЧ-И (О)** **ДУ (К,С)**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДП-В**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДЧ-И (Г,У)** **ДЧ-И (О)** **ВНД (К)** **ДУ (С)**
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДЧ-В**
7	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:

Организация доступности объекта для инвалидов (форма обслуживания) оценена как временно недоступно (ВНД).

Для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата *необходимо обустроить опорными поручнями входную одиночную ступень здания.*

Для инвалидов с нарушением зрения *необходимо предусмотреть на объекте наземные тактильно-контрастные указатели по ГОСТ Р 52875-2018, а также информационную вывеску, информационные таблички с дублированием основной информации рельефно-точечным шрифтом Брайля, размещённые согласно нормативным требованиям. Предусмотреть использование контрастного сочетания цветов в применяемом оборудовании (дверь – стена, ручка, санитарный прибор – пол, стена, стена – выключатели, средства визуальной информации).*

Для инвалидов на креслах-колясках*. Предусмотрены приставные мини-пандусы к порогам на всех структурно-функциональных зонах.*

Для эвакуационных мероприятий предусмотреть обустройство пандуса с наружной стороны эвакуационного выхода.

Обустроить санитарно-гигиеническое помещение в соответствии с требованиями СП 59.13330.2020 (исходя из технической возможности).

Обеспечить пути эвакуации элементами доступности для всех категорий инвалидов в соответствии с требованиями СП 59.13330.2020 г.

Организация ситуационной помощи заключается в подготовке специалистов по работе с инвалидами и маломобильными группами населения (Федеральный закон № 419-ФЗ от 01.12.2014г) и включении им в должностные инструкции выполнение мероприятий по оказанию ситуационной помощи.

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	**Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР, организационные мероприятия**

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**Не нуждается**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР**
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	**Текущий ремонт**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**Не нуждается**

*- 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 выполнения:_____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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 _____202_ года.

Геопортал Тюменской области: https://gis.72to.ru/

Карта доступной среды (объекты социальной инфраструктуры): https://gis.72to.ru/orbismap/public_map/geoportal72/osi

Консоль (внесение паспортов объектов) – https://gis.72to.ru/orbismap/#index/osi

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) *от «08» апреля 2025 г.*

2.Акта обследования объекта: *№ 1028 от «08» апреля 2025 г.*

Приложение №1
к паспорту доступности № 12 ФКиС

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации
_____
_____
«____» _____ 20___г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 12-ФКиС

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: ***Спортивный зал настольного тенниса***
1.2. Адрес объекта ***626170, Тюменская область, Уватский район, село Уват, ул. Ленина 106а.***
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1 этаж, 134,5 кв. м**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **_ кв. м**
1.4. Год постройки здания **1998**, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего-*_____, *капитального* ***не предусмотрено.***

Сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): ***Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа» Уватского муниципального района,*** краткое наименование:
МАУ ДО «СШ» УМР
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) ***626170, Тюменская область, Уватский район, село Уват, ул. Ленина 106а.***
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)* – ***администрация уватского муниципального района.***

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)*
физическая культура и спорт.
2.2 Виды оказываемых услуг: ***организация и создание условий для проведения тренировочных и спортивно-оздоровительных занятий, организация дополнительного 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) все ***возрастные категории.***
2.5 **Категории** обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата;, нарушениями умственного развития.*
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная ***способность не более 15 человек в смену.***
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)
отсутствует,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **отсутствует**
3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта – ***200м.***
3.2.2. время движения (пешком) – 5м
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: (*да, нет*)- ***да(асфальтовая дорожка).***
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*: ***нерегулируемые. (знаки дорожные)***
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет:* - ***нет.***
3.2.6 Перепады высоты на пути *есть, нет*: - ***есть.***
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* - ***нет***.

Дополнительная информация к объекту:

Представитель организации расположенной на объекте:

Заместитель директора по спортивным объектам
Захаров Евгений Михайлович
(Должность, Ф.И.О.)

Приложение №2
к паспорту доступности № 12 ФКиС

УТВЕРЖДАЮ

_____

_____

_____

«___» _____ 20___г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ № 1028
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 12 ФКиС

Тюменская область
с. Уват

«08»04. 2025 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: ***Спортивный зал настольного тенниса***
1.2. Адрес объекта ***626170, Тюменская область, Уватский район, село Уват, ул. Ленина 106а.***
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1 этаж, 134,5 кв. м**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **_ кв. м**

1.4. Год постройки здания **1998**, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего-*_____, *капитального* ***не предусмотрено.***

Сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): ***Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа» Уватского муниципального района,*** краткое наименование:
МАУ ДО «СШ» УМР
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) ***626170, Тюменская область, Уватский район, село Уват, ул. Ленина 106а.***
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)* – ***администрация уватского муниципального района.***

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*)
физическая культура и спорт.
2.2 Виды оказываемых услуг: ***организация и создание условий для проведения тренировочных и спортивно-оздоровительных занятий, организация дополнительного 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) все ***возрастные категории.***
2.5 **Категории** обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата;, нарушениями умственного развития.*
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная ***способность не более 15 человек в смену.***
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)
отсутствует,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **отсутствует**
3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта – ***200м.***
3.2.2. время движения (пешком) – 5м
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: (*да, нет*)- ***да(асфальтовая дорожка).***
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*: ***нерегулируемые. (знаки дорожные)***
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет:* - ***нет.***
3.2.6 Перепады высоты на пути *есть, нет*: - ***есть.***
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**
	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	**А**

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)	**ДП-В**	-	**1**
2	Вход (входы) в здание	**ДП-И (Г, У) ВНД (К,О,С)**	**По плану**	**2-5**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДП-И (У,Г) ДЧ-И (О) ДУ (К,С)**	**По плану**	**8-11**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДП-В**	**По плану**	**6,7**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДП-И (Г,У) ДЧ-И (О) ВНД (К) ДУ (С)**	**По плану**	**12-18**
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДЧ-В**	-	**1,2,4,8,9,15, 16**
7	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 – недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Организация доступности объекта для инвалидов (форма обслуживания) оценена как временно недоступно (ВНД).

Для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата *необходимо обустроить опорными поручнями входную одиночную ступень здания.*

Для инвалидов с нарушением зрения *необходимо предусмотреть на объекте наземные тактильно-контрастные указатели по ГОСТ Р 52875-2018, а также информационную вывеску, информационные таблички с дублированием основной информации рельефно-точечным шрифтом Брайля, размещённые согласно нормативным требованиям. Предусмотреть использование контрастного сочетания цветов в применяемом оборудовании (дверь – стена, ручка, санитарный прибор – пол, стена, стена – выключатели, средства визуальной информации).*

Для инвалидов на креслах-колясках*. Предусмотреть приставные мини-пандусы к порогам на всех структурно-функциональных зонах.*

Для эвакуационных мероприятий предусмотреть обустройство пандуса с наружной стороны эвакуационного выхода.

Обустроить санитарно-гигиеническое помещение в соответствии с требованиями СП 59.13330.2020 (исходя из технической возможности).

Обеспечить пути эвакуации элементами доступности для всех категорий инвалидов в соответствии с требованиями СП 59.13330.2020 г.

Организация ситуационной помощи заключается в подготовке специалистов по работе с инвалидами и маломобильными группами населения (Федеральный закон

№ 419-ФЗ от 01.12.2014г) и включении им в должностные инструкции выполнение мероприятий по оказанию ситуационной помощи.

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	**Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР, организационные мероприятия**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**Не нуждается**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР**
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	**Текущий ремонт**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**Не нуждается**

*- 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 _____.

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по форме обслуживания) после выполнения работ по адаптации: ДП-И (О,С,Г,У). ДУ (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)*

не требуется.

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: *Тюменская областная региональная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»* Главный инженер Кривошеина С. В.

СОГЛАСОВАНО
«Тюменская областная организация
Всероссийского общества инвалидов»
«___» _____ 20__ г.

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 _____

Геопортал Тюменской области: https://gis.72to.ru/

Карта доступной среды (объекты социальной инфраструктуры): https://gis.72to.ru/orbismap/public_map/geoportal72/osi

Консоль (внесение паспортов объектов) – https://gis.72to.ru/orbismap/#index/osi

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 ___2_ л.
4(I). Зоны целевого назначения (целевого посещения объекта) — на ___1_ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений — на ___2_ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте — на ___2_ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на ___9__ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на ___1_ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) *нет.*

Руководитель рабочей группы: Главный инженер ТООО ВОИ Кривошеина С.В. (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Члены рабочей группы: Инженер ТООО ВОИ Григорьева Г,И, _____ (Подпись)

Инженер ТООО ВОИ Евтушенко Д.К. _____ (Подпись)

Представитель организации расположенной на объекте: Заместитель директора по спортивным объектам Захаров Евгений Михайлович (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ № 1028
паспорта доступности ОСИ № 12 ФКиС
от «08» апреля 2025 г.

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МАУ ДО «СШ» УМР

626170, Тюменская область, Уватский район, село Уват, ул. Ленина 106а

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	нет	-	-	-	-	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	-	1-5	- не выявлено	К,О,С,Г,У	-не требуется	Не нуждается
1.3	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	нет	-	-	- отсутствует парковочное место для инвалидов.	К,О,С,Г,У	-предусмотреть парковочное место для инвалидов, обозначив его дорожной разметкой и знаком по ГОСТ Р 52289-2019.	Текущий ремонт

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	
Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДЧ-В**	-	**1**	**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: **Состояние доступности объекта оценено как доступно частично-всем.**

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ № 1028
паспорта доступности ОСИ № 12 ФКиС
от «08» апреля 2025 г.

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

МАУ ДО «СШ» УМР

626170, Тюменская область, Уватский район, село Уват, ул. Ленина 106а

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) главного входа	есть	-	1-3	-отсутствует контрастная маркировка входной одиночной ступени; -перед входной одиночной ступенью не предусмотрен тактильно-контрастный указатель; -входная одиночная ступень не обустроена поручнями.	О,С	-обустроить входную одиночную ступень опорными поручнями по ГОСТ Р 51261-2022; - нанести противоскользящие, контрастные полосы на входную одиночную ступень (проступь) общей шириной 0,08-0,1 м, расстояние между краем контрастной полосы и краем проступи ступени не более 0,04м; - установить наземный тактильно-контрастный указатель глубиной 0,5-0,6 м на расстоянии 0,3 м от края проступи нижней ступени лестницы.	Текущий ремонт
2.2	Пандус	нет	-	1-3	-входная одиночная ступень не продублирована пандусом.	К	-обустроить пандус входной группы с учётом условий сложившееся застройки.	Текущий ремонт
2.3	Входная площадка	есть	-	2	-не выявлено	К,О,С,Г, У	-не требуется	Не нуждается

2.4	Дверь	есть	-	4,5	-отсутствуют пиктограммы доступности для инвалидов; - дверные ручки входных дверей не выделены контрастным цветом; -встречаются пороги высотой более 0,014 м; - рядом с входной дверью отсутствует тактильная вывеска организации с дублированием основной информации шрифтом Брайля.	К,О,С, Г,У	-установить пиктограммы доступности объекта (после адаптации) согласно ГОСТ Р 52131-2019 п. 4.3.7.2 трех нозологий (К,Г,С); -дверные ручки выделить контрастным цветом; -предусмотреть приставные мини-пандусы к порогам, либо оказание ситуационной помощи; -установить тактильную вывеску организации рядом с наружной дверью в здание, со стороны дверной ручки на расстоянии 0,1 м от края дверного проёма на высоте 1,2-1,6 м от пола.	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР, организационные мероприятия
2.5	Тамбур	есть	По плану	4	-не выявлено	К,О,С,Г, У	-не требуется	Не нуждается

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 в здание	**ДП-И (Г, У) ВНД (О,К,С)**	**По плану**	**2-5**	**Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР, организационные мероприятия**

* 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: **Состояние доступности объекта оценено как доступно полностью избирательно ДП-И (Г, У.). Временно недоступно ВНД (О,К,С).**

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ № 1028
паспорта доступности ОСИ № 12 ФКиС
от «08» апреля 2025 г.

I. Результаты обследования:

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

МАУ ДО «СШ» УМР

626170, Тюменская область, Уватский район, село Уват, ул. Ленина 106а

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, фойе)	нет	-	-	-	-	-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	-	-	-	-
3.5	Дверь	нет	-	-	-	-	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	По плану	8-11	-отсутствуют пиктограммы «пути эвакуации» рядом с эвакуационными выходами; -на эвакуационных выходах имеются пороги высотой более 0,014 м; -дверные ручки эвакуационных дверей не выделены контрастным цветом; - эвакуационный выход с 1-го этажа не обустроен пандусом.	К, О, С	-предусмотреть приставные мини-пандусы к порогам; -дверные ручки выделить контрастным цветом; -установить пиктограммы «пути эвакуации» рядом с эвакуационными выходами; -обустроить стационарный пандус с наружной стороны эвакуационной лестницы.	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР

Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 3.4 Акта	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

	обследования ОСИ)			
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДП-И (У,Г) ДЧ-И (О) ДУ(К,С)**	**По плану**	**17-29**	**Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР.**

* 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: **Состояние объекта оценено как доступно полностью избирательно ДП-И (У,Г). Доступно частично избирательно ДЧ-И (О). Доступно условно ДУ (К,С).**

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ № 1028
паспорта доступности ОСИ № 12 ФКиС
от «08» апреля 2025 г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

МАУ ДО «СШ» УМР

626170, Тюменская область, Уватский район, село Уват, ул. Ленина 106а

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 (приемная,мед. кабинет и т.д)	нет	-	-	-	-	-	-
4.2	Зальная форма обслуживания (теннисный зал)	есть	По плану	6-7	-не выявлено	К, С, О, Г,У	-не требуется	Не нуждается
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-

Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения (целевого посещения объекта)	**ДП-В**	**По плану**	**6-7**	**Не нуждается**

* 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: **Состояние объекта оценено как доступно полностью всем.**

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ № 1028
паспорта доступности ОСИ № 12 ФКиС
от «08» апреля 2025 г.

I. Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

МАУ ДО «СШ» УМР

626170, Тюменская область, Уватский район, село Уват, ул. Ленина 106а

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	По плану -	15-18	-пиктограмма на входе в туалетную кабину размещена в неподходящем месте и не соответствует требованиям ГОСТ Р 52131-2019; -дверные ручки туалетной кабины не выделены контрастным цветом; - отсутствует держатель для трости и костылей; -отсутствуют опорные поручни к раковине и унитазу; -отсутствует зеркало над раковиной; -отсутствует связь с администратором.	К, О, С,Г,У	-установить зеркало над раковиной, на высоту не более 0,85 м от пола; -установить пиктограмму «обособленный туалет для одного посетителя» на входе в доступную туалетную кабину, согласно требованиям ГОСТ Р 52131-2019; -дверные ручки туалетной кабины выделить контрастным цветом; - установить держатели для трости и костылей около раковины; -отсутствуют опорные поручни к раковине и унитазу в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51261-2022; -установить кнопку вызова помощи рядом с унитазом, в доступном для инвалида месте и обозначить пиктограммой по ГОСТ Р 52131-2019.	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР

5.2	Душевая комната	нет	-	-	-	-	-	-
5.3	Раздевалки спортзала	есть	По плану	12-14	-отсутствует информационная табличка «раздевалки» рядом со входом в блок раздевальных; -крючки для одежды установлены на высоте более 1,3м.	К, О, С, Г,У	- установить информационную табличку «раздевалки» на высоте 1,2-1,6 м. от уровня пола, рядом со входом в блок раздевальных; - несколько крючков для одежды в раздевалках и гардеробах установить на высоте 1,1- 1,3м	Текущий ремонт

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-гигиенические помещения	**ДП-И (Г,У) ДЧ-И (О) ВНД (К) ДУ (С)**	**По плану**	**12-18**	**Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР**

* 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: **Состояние доступности объекта оценено как доступно полностью избирательно ДП-И (Г,У). Доступно частично избирательно ДЧ-И (О) Доступно условно ДУ (С) Временно недоступно ВНД (К)**.

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ № 1028
паспорта доступности ОСИ № 12 ФКиС
от «08» апреля 2025 г.

I. Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

МАУ ДО «СШ» УМР

626170, Тюменская область, Уватский район, село Уват, ул. Ленина 106а

наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	-	1,4,8,9, 15,16	-на входе в здание отсутствуют пиктограммы доступности; -рядом с эвакуационными выходами отсутствуют пиктограммы «пути эвакуации»; -пиктограмма на входе в туалетную кабину размещена в неподходящем месте и не соответствует требованиям ГОСТ Р 52131-2019; -отсутствует информационная табличка «раздевалки» рядом со входом в блок раздевальных; -входная одиночная ступень не выделена контрастным цветом; -дверные ручки не выделены контрастным цветом.	К, О, С,Г,У	-нанести противоскользящие, контрастные полосы на входную одиночную ступень общей шириной 0,08-0,1 м, расстояние между краем контрастной полосы и краем проступи ступени не более 0,04м; -установить пиктограмму «обособленный туалет для одного посетителя» на входе в доступную туалетную кабину, согласно требованиям ГОСТ Р 52131-2019; -установить пиктограммы «пути эвакуации» рядом с эвакуационными выходами; -установить пиктограммы доступности объекта (после адаптации) согласно ГОСТ Р 52131-2019 п. 4.3.7.2 трех нозологий (К,Г,С); - установить информационную табличку «раздевалки» на высоте 1,2-1,6 м. от уровня пола, рядом со входом в блок раздевальных; - дверные ручки выделить	Текущий ремонт

							контрастным цветом.	
6.2	Акустические средства	нет	-	-	-не выявлено.	Г	-не требуется.	Не нуждается
6.3	Тактильные средства	есть	-	1,2	-на входе отсутствует информационная вывеска дублированные шрифтом Брайля; -перед входной одиночной ступенью отсутствует наземный тактильно-контрастный указатель.	С	- установить информационную тактильную вывеску организации на входе в здание, около наружной двери, дублированную шрифтом Брайля, рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,2 до 1,6 м, на расстоянии 0,1 м от дверного полотна; -перед входной одиночной ступенью предусмотреть наземный тактильно-контрастный указатель по ГОСТ Р 52875-2018.	Текущий ремонт

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	
Система информации на объекте	**ДЧ-В**	-	**1,2,4,8,9,15,16**	**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: **Состояние доступности объекта оценено как доступно частично всем.**

фото №1

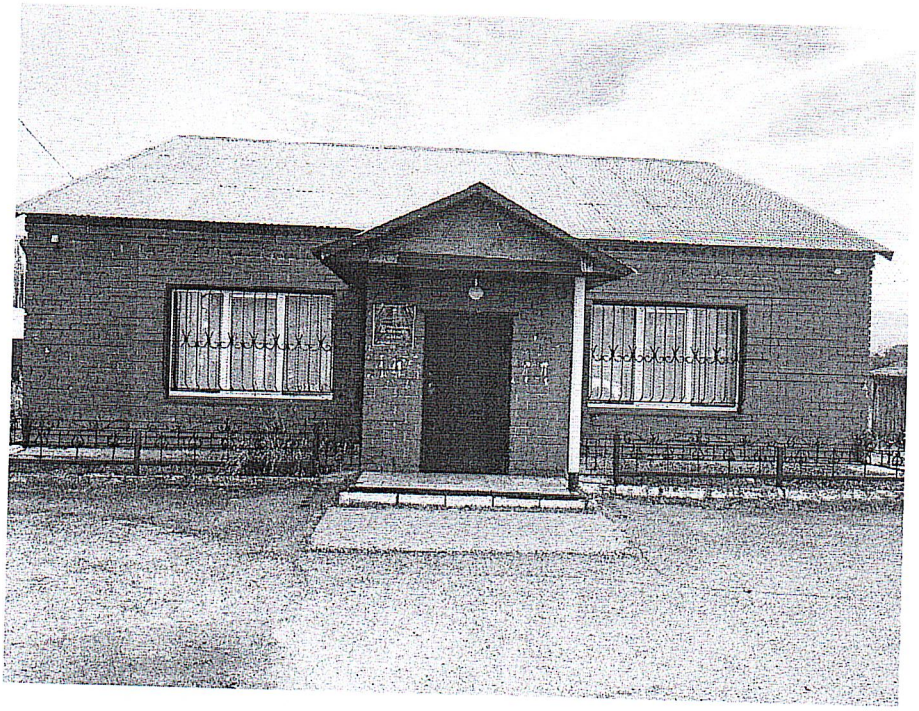


фото №2

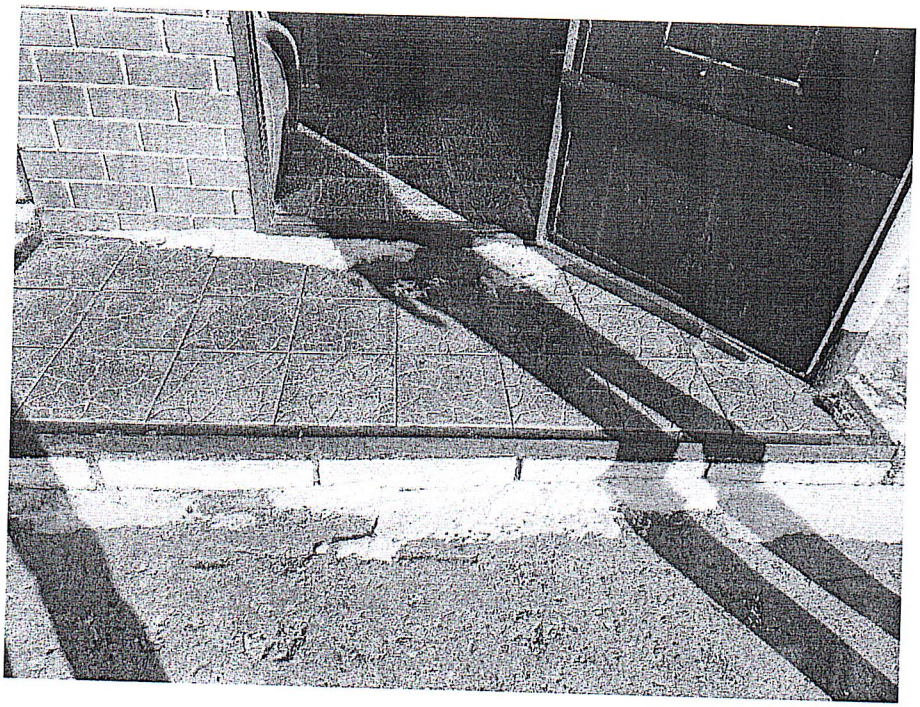
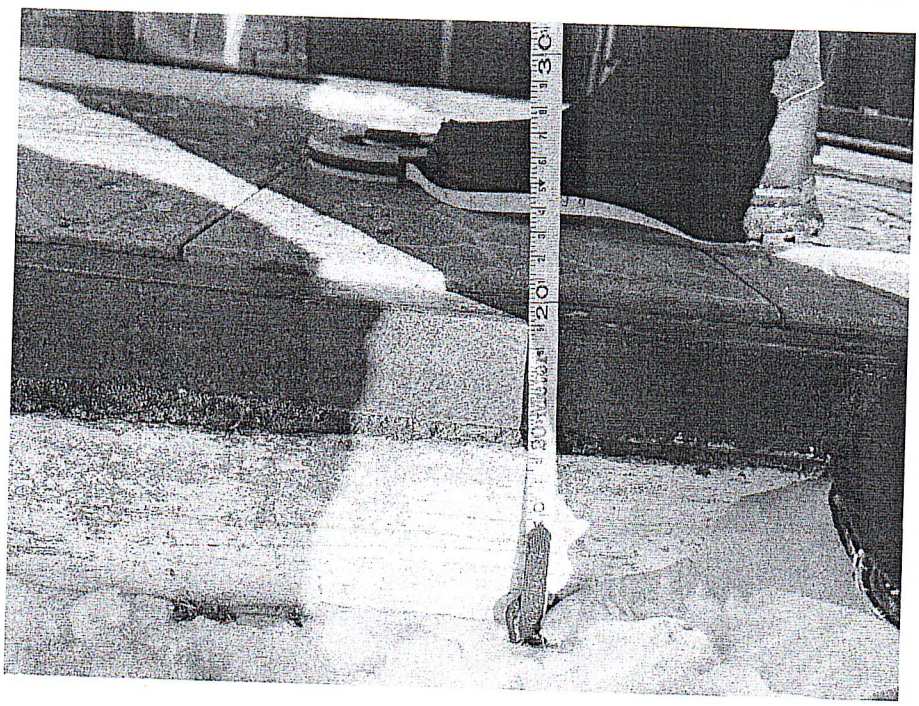


фото №3



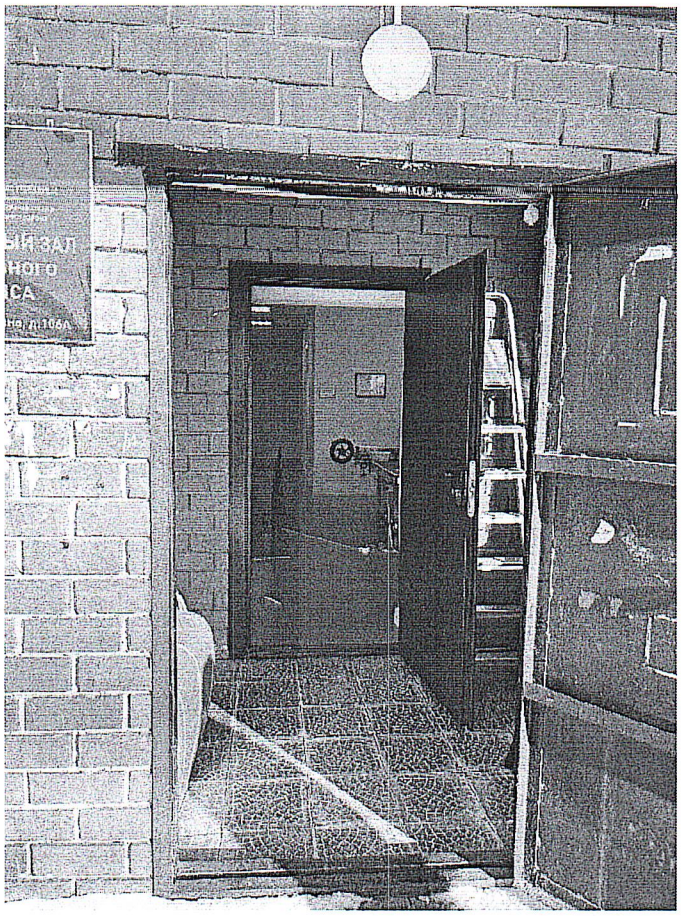


фото №4



фото №5

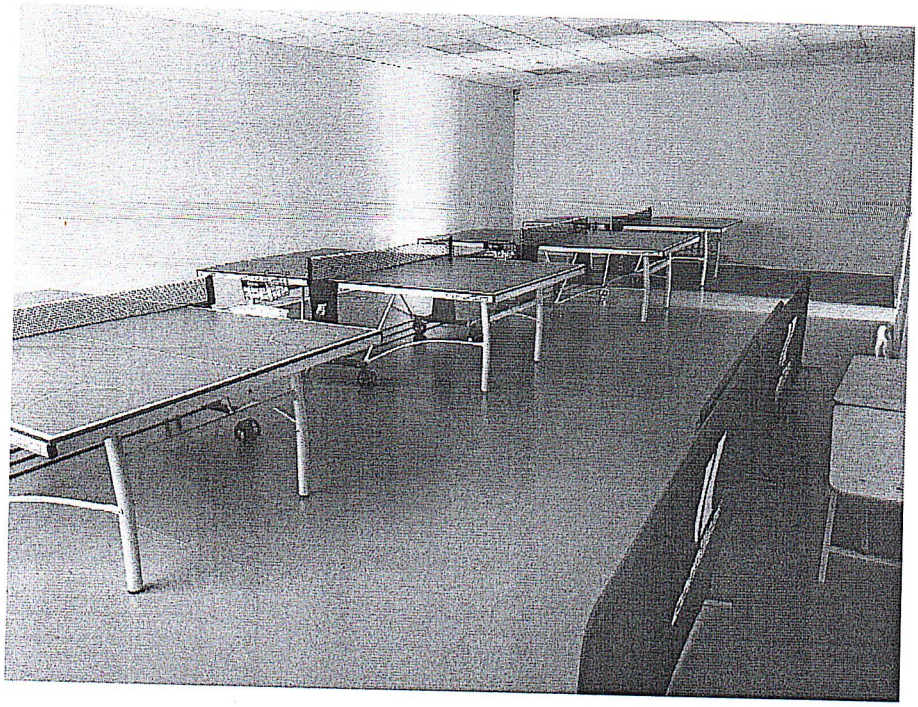


фото №6

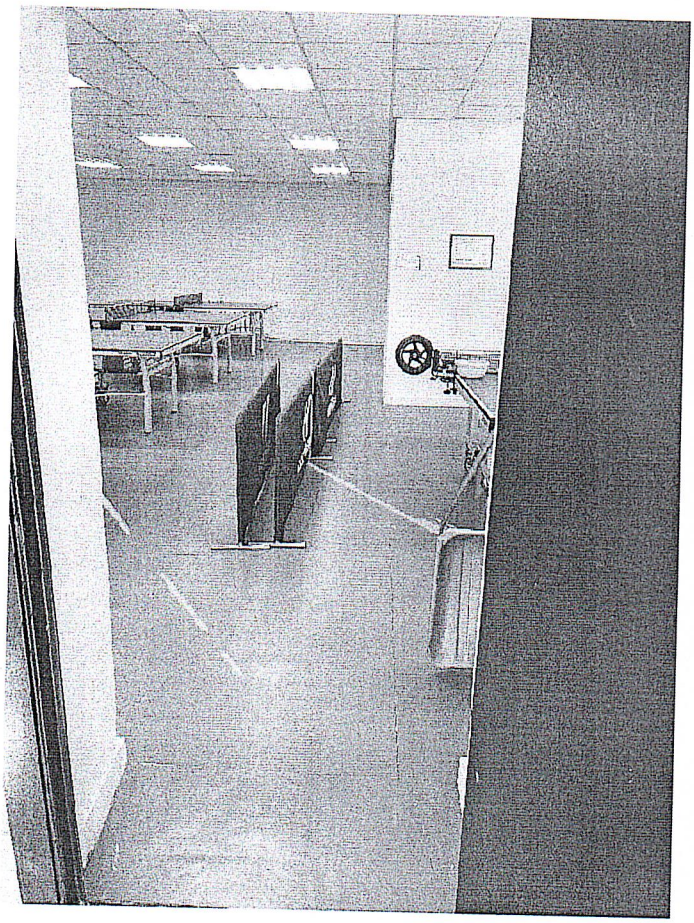


фото №7

фото №8

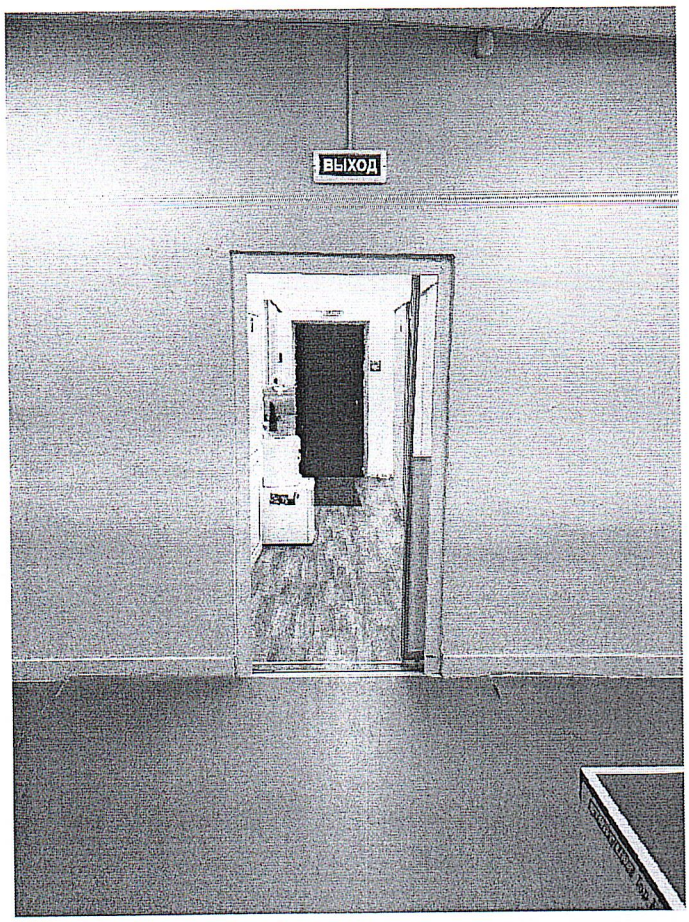
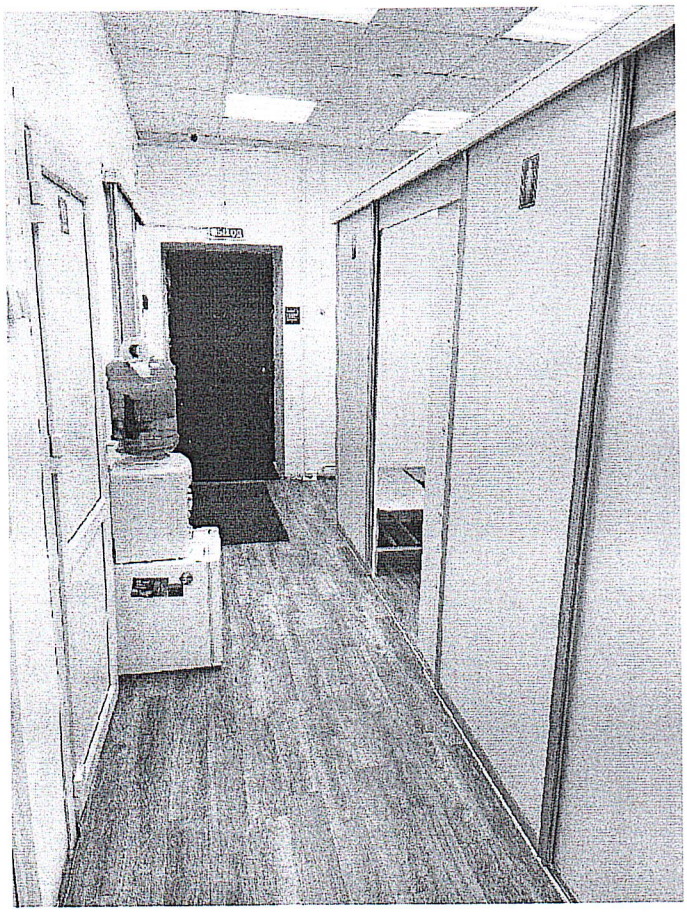


фото №9



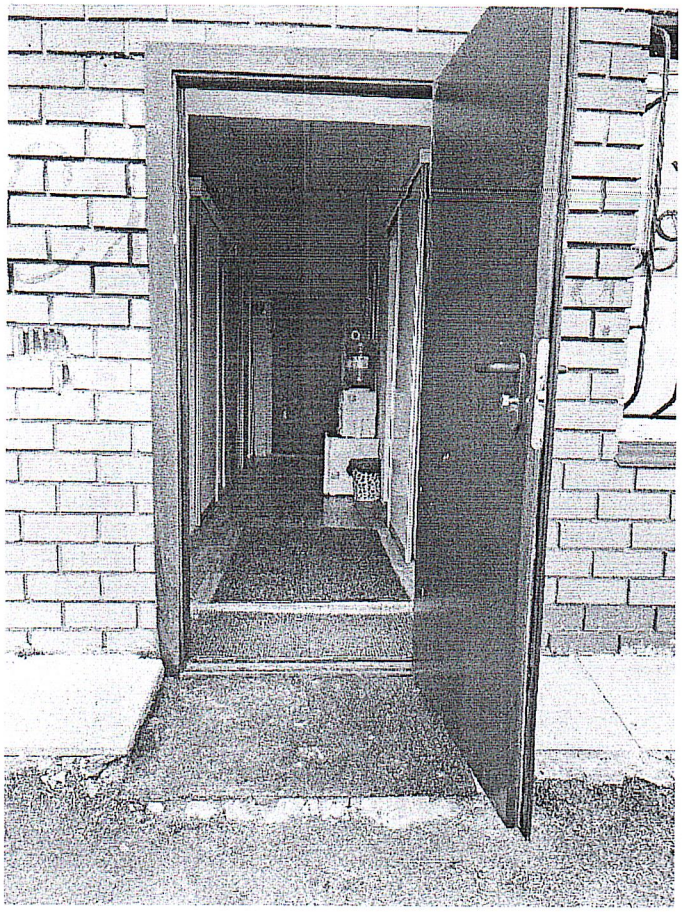


фото №10

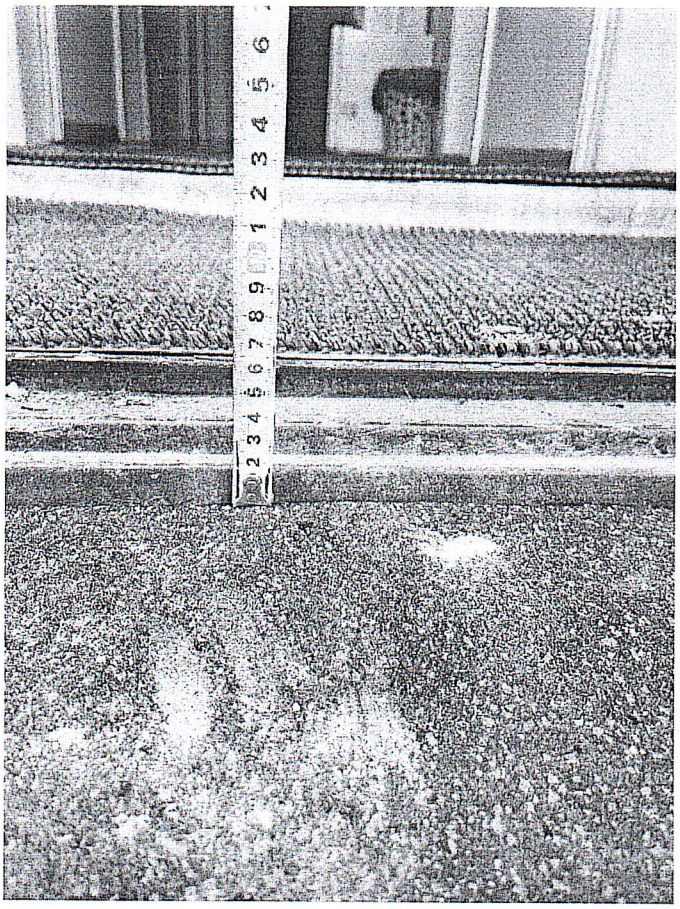


фото №11

фото №12

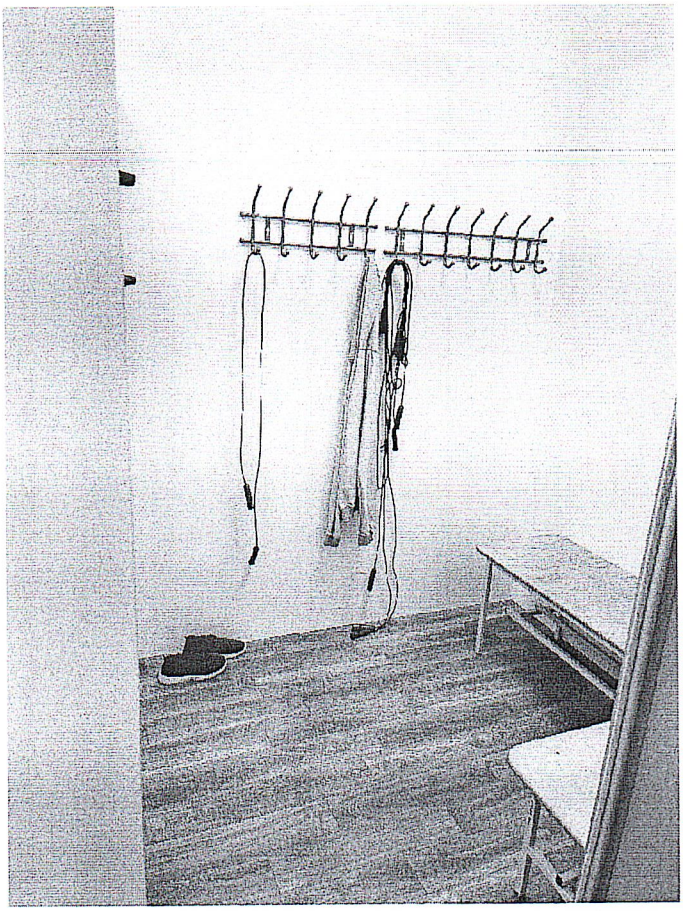


фото №13

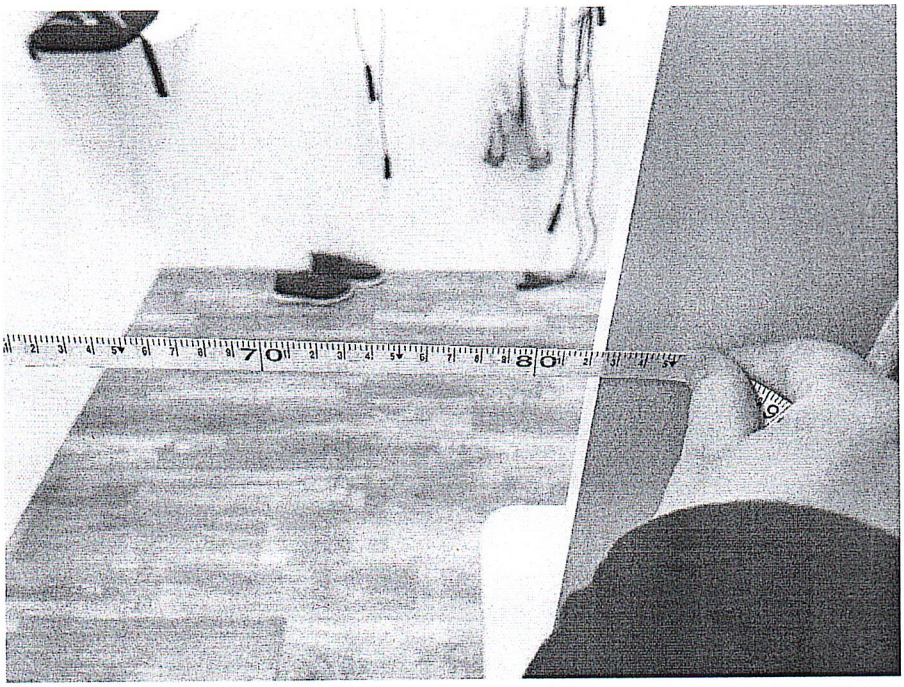


фото №14

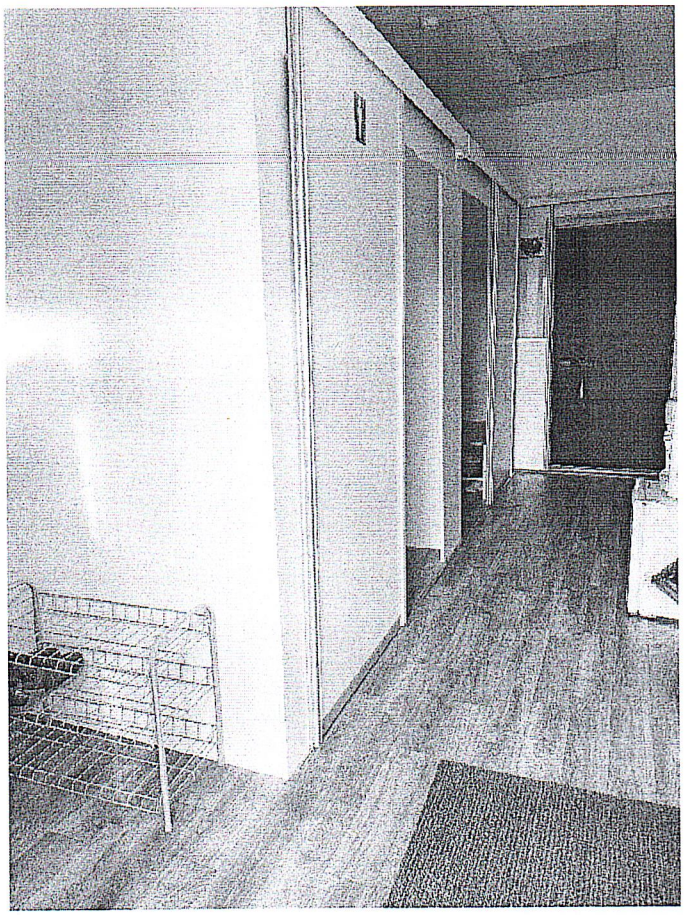


фото №15

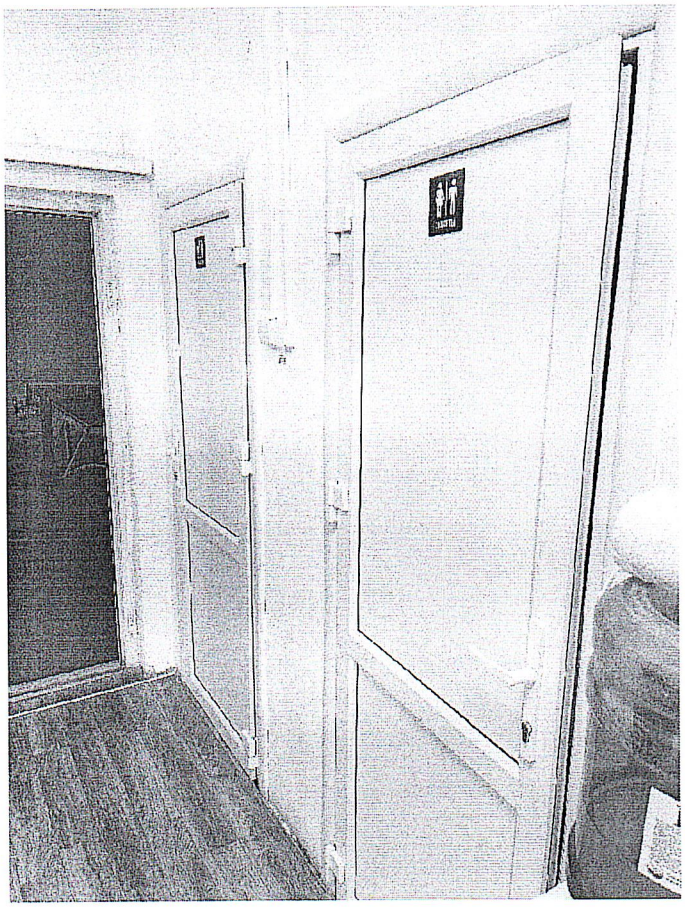
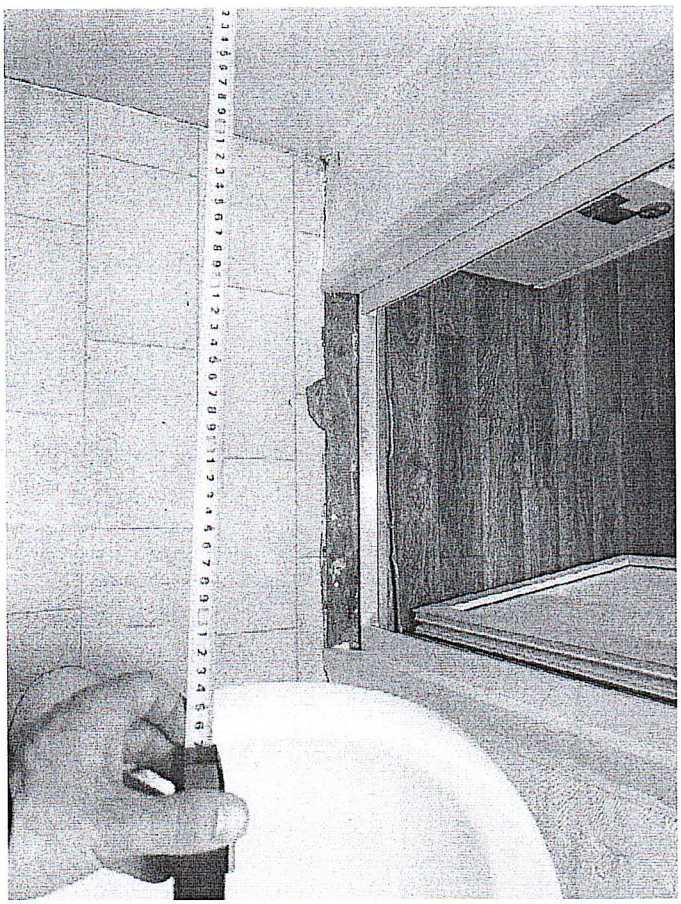


фото №16



фото №17



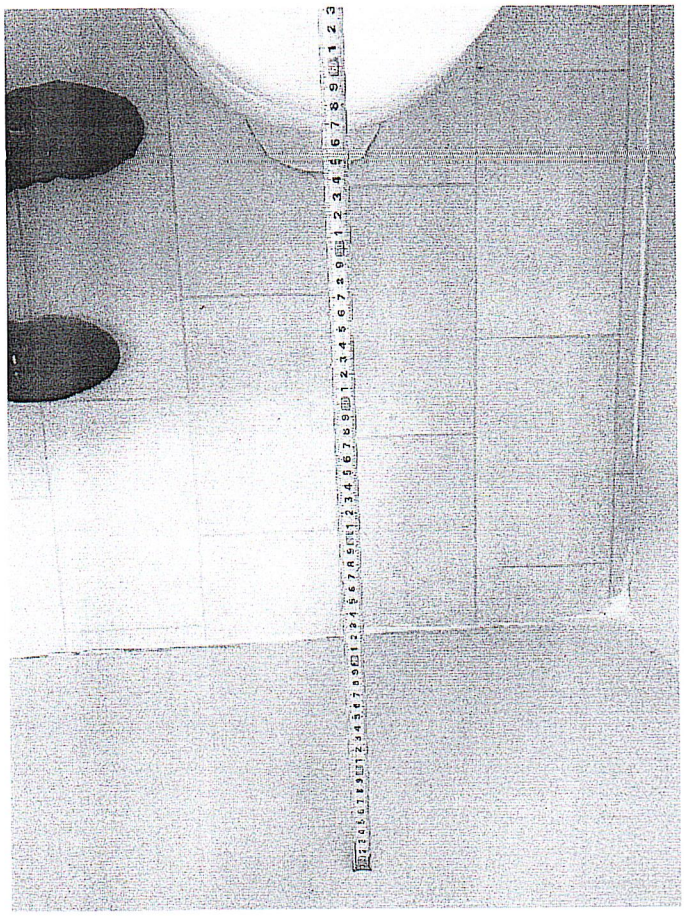
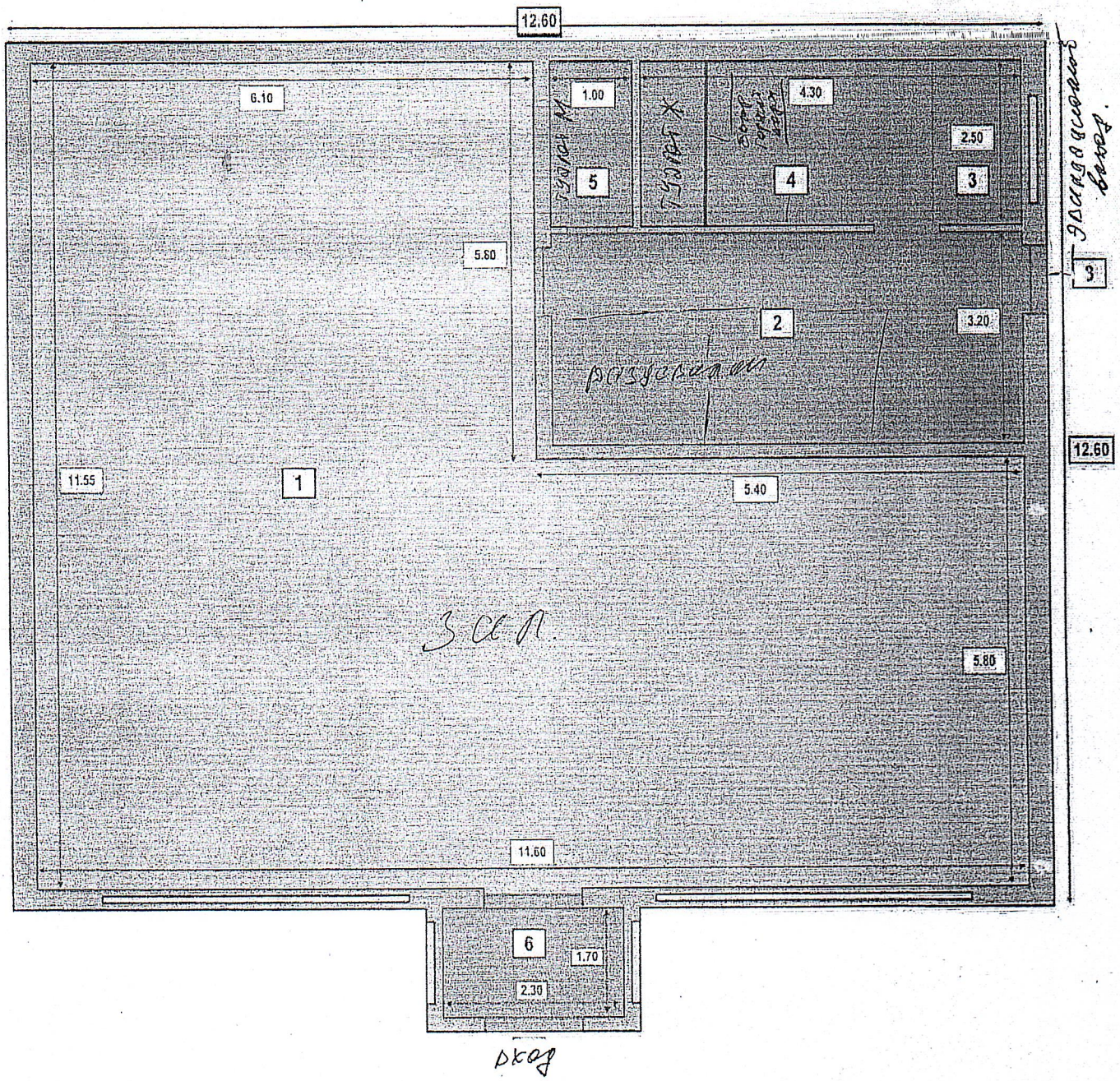


фото №18

СПОРТИВНЫЙ ЗАЛ ДЛЯ НАСТОЛЬНОГО ТЕННИСА

Ленина 1062.



ВСЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ИНВАЛИДОВ
СИСТЕМА ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ
«МИР, ДОСТУПНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ»

Зарегистрирована в едином реестре зарегистрированных
систем добровольной сертификации
ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ
регистрационный номер № РОСС RU.К1843.04ЖЖЖ1

СЕРТИФИКАТ
Эксперта
№ ЭТ-02-2100031

Настоящий сертификат удостоверяет, что

ЕВТУШЕНКО ДАНИЛА КОНСТАНТИНОВИЧ

Сертифицирован(-а) в качестве

Эксперта
в области создания и обеспечения безбарьерной среды
для людей с инвалидностью и маломобильных групп населения

Сертификация осуществлена в соответствии
с Положением о сертификации экспертов
Системы добровольной сертификации Общероссийской общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов» «МИР, ДОСТУПНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ»

Дата выдачи: 30 июля 2024 г.
Сертификат действителен до: 29 июля 2027 г.

Орган по сертификации Системы добровольной сертификации
«МИР, ДОСТУПНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ»
АНО «Центр изучения проблем инвалидов «Общество для всех»
119415, г. Москва, ул. Удальцова, д. 11
Тел. (495) 150-88-97

Председатель ВОИ М.Б. Терентьев

Руководитель
Органа по сертификации Е.А. Бухаров

ВСЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ИНВАЛИДОВ
СИСТЕМА ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ
«МИР, ДОСТУПНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ»

Зарегистрирована в едином реестре зарегистрированных
систем добровольной сертификации
ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ
регистрационный номер № РОСС RU.К1843.04ЖЖК1

СЕРТИФИКАТ
Эксперта
№ ЭТ-03-1700065

Настоящий сертификат удостоверяет, что

ГРИГОРЬЕВА ГАЛИНА ИВАНОВНА

Сертифицирован(-а) в качестве

Эксперта
в области создания и обеспечения безбарьерной среды
для людей с инвалидностью и маломобильных групп населения

Сертификация осуществлена в соответствии
с Положением о сертификации экспертов
Системы добровольной сертификации Общероссийской общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов» «МИР, ДОСТУПНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ»

Дата выдачи: 28 июня 2023 г.
Сертификат действителен до 27 июня 2026 г.

Орган по сертификации Системы добровольной сертификации
«МИР, ДОСТУПНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ»
АНО «Центр изучения проблем инвалидов «Общество для всех»
119415, г. Москва, ул. Удальцова, д. 11
Тел. (495) 150-88-97

Председатель ВОИ М.Б. Терентьев

Руководитель
Органа по сертификации Е.А. Бухаров