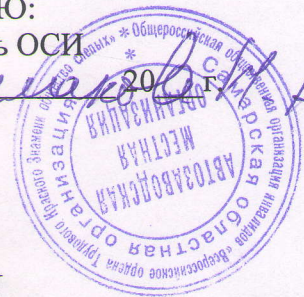


УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ОСИ

«18» 12 2020 г.



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

№ 1/1

Территория
Тольятти

Дата составления
18.12.2020

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта нежилое здание
- 1.2. Адрес объекта: Самарская область г.о. Тольятти, ул. Воскресенская, д.1
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 10-этажное здание, через переход – ОБК 2 этажа, всего 10 200,3 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 1681 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1980г., ОБК- 1985г., последнего капитального ремонта нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта не установлена, капитального ремонта не установлена
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Тольяттинский машиностроительный колледж» ГАПОУ СО «ТМК»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 445032 Самарская область г.о. Тольятти, Южное шоссе, 119

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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): Образование
- 2.2. Виды оказываемых услуг: образование
- 2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): на объекте, дистанционно
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): все возрастные категории

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов (К, О, С, Г, У): О, Г

2.6. Плановая мощность: (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность): 500 чел., 1260 по проекту

2.7. Участие в исполнении ИПРА инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): нет

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Троллейбусом 13, 14 или маршрутным такси 305 до остановки «Проектное управление ВаЗа»

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): 2 мин

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

3.2.4 Перекрестки (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет): нет, нерегулируемый переход через проезжую часть,

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: (есть, нет): есть две проезжие части с бордюрами по 0,3 м.

3.3. Организация доступности объекта для МГН – форма обслуживания

№ п/п	Категория МГН (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории МГН	
	<i>в том числе:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
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 МГН
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД

** 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

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (виды работ)
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Капитальный ремонт

4.2. Планируемые мероприятия, проводимые при текущем ремонте в срок до _____ года

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Индивидуальные решения
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 и связи (на всех зонах)	—

4.3. Планируемые мероприятия, проводимые при капитальном ремонте в срок до 2023 года

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Индивидуальные решения
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Ремонт пешеходной дороги
2	Вход (входы) в здание	Устройство пандуса с навесом и заменой дверей
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Информационные знаки, колесоотбойники, поручни
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт- порожки и двери
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт и монтаж
6	Система информации и связи (на всех зонах)	устройство

4.4. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: обеспечение доступной среды для инвалидов, будут созданы условия для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата

4.5. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть): Согласование

4.5.1. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.6. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации http://tech.mfc63.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>1</u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>2</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>1</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте: _____ на 4 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ: _____ на _____ л.

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

Руководитель рабочей группы:

Должность руководитель службы АХЧ

О.С. Дежурова Dejurova

Члены рабочей группы:

Должность инженер

В.В. Нестеренко Nesterenko

Члены рабочей группы:

Должность

С.В. Белозерова Belozerova

В том числе:

Представитель общественной организации инвалидов

Представитель организации, расположенной на объекте: должность



**I. Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	нет				О, Г	Привести в соответствие	Капитальный ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть				О, Г	Привести в соответствие	Капитальный ремонт
1.3	Лестница (наружная)	есть				О, Г	Привести в соответствие	Капитальный ремонт
1.4	Пандус (наружный)	нет				О	Привести в соответствие	Капитальный ремонт
1.5	Автостоянка и парковка	есть				О, Г	Привести в соответствие	Капитальный ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне					О, Г	Привести в соответствие	Капитальный ремонт

II. Заключение по зоне:

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

Территории прилегающей к зданию (участку)				Капитальный ремонт
---	--	--	--	--------------------

Комментарий к заключению:

Приложение №2
к акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №
от _____201 г.

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

№ п/п	Наименование функционально планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		Есть/нет	№ на плане	№ на фото	Содержание	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть				О, Г	Привести в соответствие	Капитальный ремонт
2.2	Пандус (наружный)	нет				О	Привести в соответствие	Капитальный ремонт
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть				О, Г	Привести в соответствие	Капитальный ремонт
2.4	Дверь (входная)	есть				О, Г		
2.5	Тамбур	есть				О, Г		

	ОБЩИЕ требования к зоне				О, Г	Привести в соответствие	Капитальный ремонт
--	----------------------------	--	--	--	------	-------------------------	-----------------------

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ)
		№ на плане	№ на фото	
Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)			Индивидуальное решение с ТСР

Комментарий к заключению:

Приложение №3
к акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №
от _____ 201 г.

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

№ п/п	Наименование функционально планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		Есть/Нет	№ на плане	№ на фото	Содержание	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор	есть			О, Г	Привести в соответствие	Капитальный ремонт	
3.2	Лестница	есть						
3.3	Пандус	нет			О			
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	-			-		-	
3.5	Дверь	есть			О, Г	Привести в соответствие	Капитальный ремонт	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			О, Г	Привести в соответствие	Капитальный ремонт	
	Общие требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

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

Пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД			Индивидуальное решение с ТСР
---	-----	--	--	------------------------------

Комментарий к заключению:

Приложение №4
к акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №
от _____ 201 г.

**I. Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I**

№ п/п	Наименование функционально планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		Есть/ нет	№ на плане	№ на фото	Содержание	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
					Содержание	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ

4.1	Кабинетная форма обслуживания								
4.2	Зальная форма обслуживания								
4.3	Прилавочная форма обслуживания								
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту								
4.5	Кабина Индивидуального обслуживания								
	ОБЩИЕ требования к зоне								

Приложение №5
к акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №
от _____ 201 г.

**I. Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений**

№ п/п	Наименование функционально	Наличие элемента	Выявленные нарушения и замечания	Работы по адаптации объектов
-------	----------------------------	------------------	----------------------------------	------------------------------

планировочного элемента	Есть/нет	№ на плане	№ на фото	Содержание	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1 Туалетная комната	да			Отсутствуют туалеты, комнаты, приспособленные для отдельных категорий инвалидов	О, Г	Привести в соответствие	Индивидуальное решение с ТСР
5.2 Душевая/ванная комната	-			-			-
5.3 Бытовая комната (гардеробная)				Не соответствует специальным требованиям для отдельных категорий инвалидов	О, Г	Привести в соответствие	Текущий ремонт
ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствуют туалеты, комнаты, приспособленные для отдельных категорий инвалидов	О, Г		Индивидуальное решение с ТСР

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ)
		№ на плане	№ на фото	
Санитарно – гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г, У)			Капитальный Ремонт

Комментарий к заключению:

Приложение №6
к акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №
от _____ 201 г.

**I. Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

№ п/п	Наименование функционально планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		ЕСТЬ/НЕТ	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства				Отсутствует	Г	Привести в соответствие	Индивидуальное решение ТСР
6.2	Акустические средства				Отсутствует	Г	Привести в соответствие	Индивидуальное решение ТСР
6.3	Тактильные средства				Отсутствует	Г	Привести в соответствие	Индивидуальное решение ТСР

	ОБЩИЕ требования к зоне			Отсутствует визуальная, акустическая, тактильная, звуковая информация	Г	Привести в соответствие	Индивидуальное решение с ТСР
--	-------------------------	--	--	---	---	-------------------------	------------------------------

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ)
		№ на плане	№ на фото	
Системы информации на объекте	ВНД			Индивидуальное решение с ТСР

Комментарий к заключению:

Фото 1

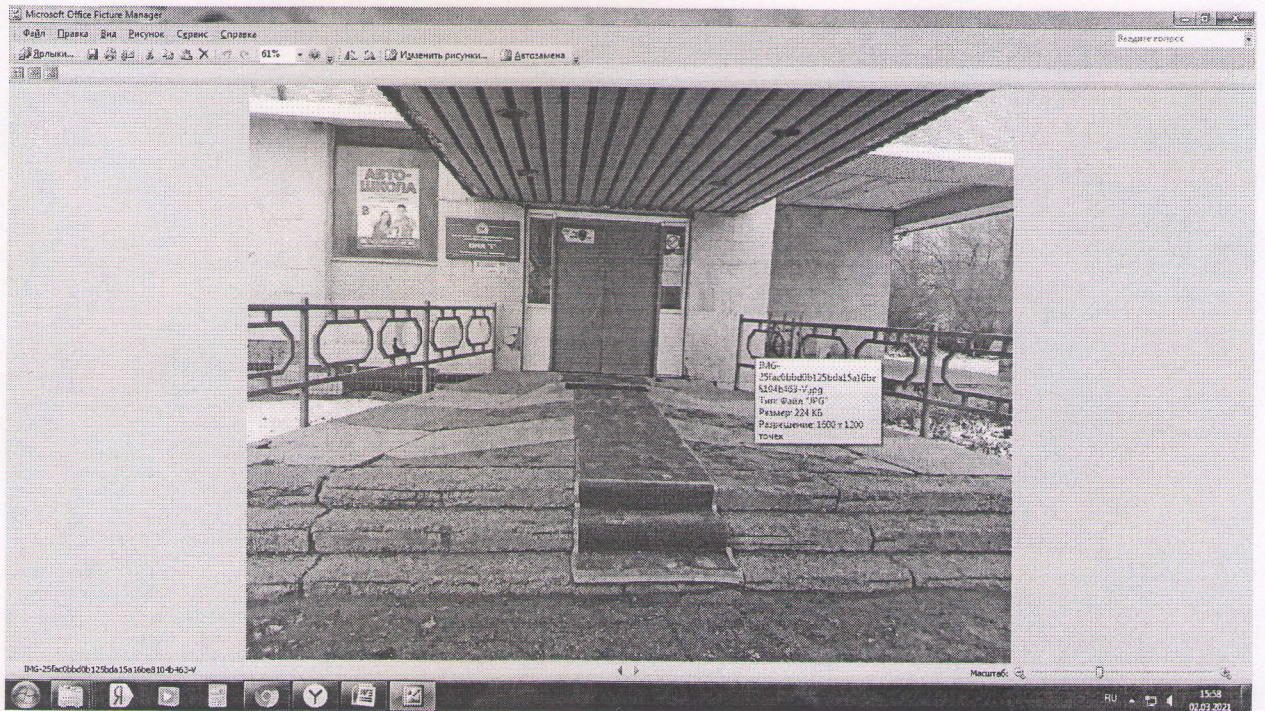


Фото 2



Фото 3



Фото 4

