

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования и
науки Тамбовской области

_____ Н.Г.Астафьева

« _____ » _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Тамбовское областное государственное образовательное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации работников образования»

1.2. Адрес объекта 392000, г. Тамбов, ул. Советская, 108

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание из 2 этажей, 2821 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м

1.4. Год постройки здания до 1917 г., последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016, капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Тамбовское областное государственное образовательное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации работников образования»
ТОИПКРО

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 392000, г. Тамбов, ул. Советская, 108

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) право оперативного управления

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Управление образования и науки Тамбовской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Тамбов, ул.Советская,108

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*) образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг профессиональная переподготовка и повышение квалификации работников образования
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 500
- 2.7 Участие в исполнении ИПР 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) автобусы №№ 1,55,50,8,45,51; троллейбусы №№ 1,6
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 5-100 м
- 3.2.2 время движения (пешком) 1-10 мин
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*),
- 3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*
- 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	
	<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	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-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И
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: ДУ

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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»

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Капитальные

*- 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 плана нет

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

нет

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) отсутствует

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

Согласование с вышестоящей организацией

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата нет

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «09» сентября 2015г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

3. Решения Комиссии _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

Ректор ТОИПКРО

_____ Г.А. Шешерина

« ____ » _____ 20 ____ г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Тамбовское областное государственное образовательное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации работников образования»

1.2. Адрес объекта 392000, г.Тамбов, ул.Советская,108

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание из 2 этажей, 2821 кв.м.

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

1.4. Год постройки здания до 1917 г., последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016 г, капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование Тамбовское областное государственное образовательное автономное учреждение дополнительного профессионального образования "

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) г.Тамбов,ул.Советская,108

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования и науки Тамбовской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Тамбов,ул.Советская,108

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 профессиональная переподготовка и повышение квалификации работников образования

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

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

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

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобусы №№ 1,55,50,8,45,51; троллейбусы №№1,6

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 5-100 м

3.2.2 время движения (пешком) 1-10 мин

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

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

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 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<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	ДУ

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

4. Управленческое решение (предложения 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)	Капитальный
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Капитальный

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования и
науки Тамбовской области

_____ Н.Г. Астафьева

« _____ » _____ 20 ____ г.

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

№ _____

Тамбовская область, г. Тамбов _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Наименование
территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Тамбовское областное государственное образовательное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации работников образования»

1.2. Адрес объекта 392000, г. Тамбов, ул. Советская, 108

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание из 2 этажей, 2821 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м

1.4. Год постройки здания до 1917 г, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016, капитального нет

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Тамбовское областное государственное образовательное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации работников образования»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
392000, г. Тамбов, ул. Советская, 108

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 наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту автобусы №№ 1,55,50,8,45,51; троллейбусы №№1,6

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 1-100 м

3.2.2 время движения (пешком) 5-10 мин

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

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

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

3.3 Организация доступности основных структурно-функциональных зон

№ 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)	Капитальный
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Капитальный

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

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		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И		
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:
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)	Капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Капитальные

*- 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 до 2020г. гос. программа «Доступная среда»
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объект будет доступен частично всем
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

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

(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)

в сфере проектирования и строительства

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

нет

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

да

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 12 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 л.

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

Руководитель

рабочей 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

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г.
(протокол № _____)

Комиссией

(название). _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

ТОИПКРО ,г.Тамбов, ул.Советская,108

Наименование объекта, адрес

№ п / п	Наименован ие функционал ьно- планировоч ного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		ес ть/ не т	№ на пл ан е	№ фо то	Содержание	Знач имо для инва лида (кате го- рия)	Содержание	Вид ы рабо т
1 . 1	Вход (входы) на территорию	ес ть			Отсутствуют			
1 . 2	Путь (пути) движения на территории	ес ть			Нет			
1 . 3	Лестница (наружная)	не т						
1 . 4	Пандус (наружный)	не т						
1 . 5	Автостоянка и парковка	ес ть			Нет			
	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 (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход	ДП-И(Г,У)			Капитальный

* 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

заклучению: _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

ТОИПКРО, г. Тамбов, ул. Советская, 108

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	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет			Нет	ДП-В	Нет	
2.2	Пандус (наружный)	нет			Не нужен	ДП-В	Нет	
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Нет	ДП-В	Нет	
2.4	Дверь (входная)	есть			Нет	ДП-В	Нет	
2.5	Тамбур	есть			Нет	ДП-В	Нет	
	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 (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДП-В			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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий
к заключению: _____

к

I Результаты обследования:

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

ТОИПКРО г.Тамбов,ул.Советская,108
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	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			Нет	ДП-В	Нет	Нет
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Нет пандуса	ДП-И(Г, У)	Изгот. пандуса	Капит.
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			Нет возможности в изготовлении	ДП-В		
3.5	Дверь	есть			Нет	ДП-И(Г, У)	Нет	Нет
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны	есть						

безопасности)							
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 (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути движения в здании	ДУ			Капитальный

* 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: _____

к

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

ТОИПКРО г.Тамбов,ул.Советская,108

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	есть			Не оборуд.	ВНД		
4.2	Зальная форма обслуживания	Нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	Нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	Нет						

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 (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения (классы)	ВНД			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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий
к заключению: _____

к

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант II – места приложения труда

Наименование функционального-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
Место приложения труда	Нет						

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	

* 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

заклучению: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения**

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
Жилые помещения	есть			Нет пандусов на входах, лестницах и эвакуационных путях	К,О, С,У	Устранение всех замечаний	Капитальный

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	
Жил. пом.	ДЧ-И(Г,У)			Капитальный

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий
к заключению: _____

к

**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 (категория)	Содержание	Виды работ
5 · 1	Туалетная комната	есть			Замечаний нет			
5 · 2	Душевая/ванная комната	нет					Оборуд.	Кап
5 · 3	Бытовая комната (гардеробная)	есть			Замечаний нет			
	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 (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиен.помощь	ВНД	26,27,28,29		Капитальный ремонт и оборудование душевых

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий
к заключению: _____

к

**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 (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	Нет						
6.2	Акустические средства	Нет						
6.3	Тактильные средства	Нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование	Состояние доступности*	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**
		№ на плане	№ фото	

структурно-функциональной зоны	(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)			к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Системы информации на зоне	ВНД			Установка в форме капитального ремонта

* 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: _____

Члены рабочей

группы _____
