

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ
И ДЕТЕЙ ОСТАВШИХСЯ БЕЗ
ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ
«ДЕТСКИЙ ДОМ № 27»

ПРИКАЗ

От 20.04 2015 № 99
п.Солнечный

О выполнении работ
по паспортизации

На основании распоряжения Министерства образования и науки Хабаровского края от 12 февраля 2015г. № 192 «О выполнении работ по паспортизации образовательных организаций, подведомственных министерству образования и науки края, на предмет их доступности для инвалидов и маломобильных групп населения»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать комиссию по обследованию и экспертной оценке состояния и доступности КГКОУ Детский дом 27, в составе:
Председатель комиссии – Черепанова Елена Витальевна, исполняющий обязанности директора КГКОУ Детский дом 27;
Члены комиссии:
 - Елистратова Светлана Ивановна, начальник сектора предоставления социальных льгот и гарантий, Краевое государственное казенное учреждение "Центр социальной поддержки населения по Солнечному району";
 - Масева Татьяна Иосифовна, председатель ХКО ООО «ВОИ»;
 - Селиванова Наталья Ильинична, заместитель директора по АХР КГКОУ Детский дом 27;
 - Пономарева Елена Борисовна, главный бухгалтер КГКОУ Детский дом 27;
 - Локтев Алексей Викторович, юрисконсульт КГКОУ Детский дом 27;
 - Шурупов Александр Сергеевич, воспитатель КГКОУ Детский дом 27.
2. Паспортизацию КГКОУ Детский дом 27 провести до 05 мая 2015 года.
3. Утвердить паспорт доступности КГКОУ Детский дом 27 до 05 мая 2015 года.
4. Контроль, за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. директора

Е.В. Черепанова

С приказом ознакомлены:

С.И. Елистратова

Т.И. Масева

Н.И. Селиванова

Е.Б. Пономарева



АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **краевое государственное казенное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом 27»**
- 1.2. Адрес объекта **682711, Хабаровский край, п.Солнечный, ул.Ленина, д.18-б**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, **2 657 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, **8 648 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1974**, последнего капитального ремонта **2000г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2015г., капитального* _____ - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), **краевое государственное казенное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом 27»**
Короткое наименование **КГКОУ Детский дом 27**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **682711, Хабаровский край, п.Солнечный, ул.Ленина, д.18-б**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство образования и науки Хабаровского края**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **680002, г.Хабаровск, ул.Фрунзе, д.72**
тел. **8 (4212) 32-73-68**

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: Воспитание и содержание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **Дети 3 до 18 лет**

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **88 чел**

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

остановка «Автовокзал»

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 **700 м**

3.2.2 время движения (пешком) **15 мин**

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

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* (описать) **да**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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	«ДУ»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«Б»
5	с нарушениями слуха	«А»
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)	не нуждается
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	РЕМОНТ (КАПИТАЛ.)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8.	Все зоны и участки	не нуждается

*- 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 согласовано:

Е.В. Черепанова, и.о. директора, тел 8 (42146) 2-31-92

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

УТВЕРЖДАЮ:

и.о. директора КГКОУ

Детский дом 27

Е.В. Черепанова

« 20 » 04 2015 г.

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

№ 1

п.Солнечный

20 апреля 2015г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **краевое государственное казенное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом 27»**

1.2. Адрес объекта 682711, Хабаровский край, п.Солнечный, ул.Ленина, д.18-б

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, **2 657 кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **8648 кв.м**

1.4. Год постройки здания **1974г.**, последнего капитального ремонта **2000г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2015г., капитального _____*

1.6. Название организации (учреждения), **краевое государственное казенное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом 27»**

Короткое наименование **КГКОУ Детский дом 27**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **682711, Хабаровский край, п.Солнечный, ул.Ленина, д.18-б**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: **Воспитание и содержание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

остановка «Автовокзал»

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 **700 м**

3.2.2 время движения (пешком) **15 мин**

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

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* (описать) **да**

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	«ДУ»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«Б»
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	—	—
2	Вход (входы) в здание	ДУ	—	—
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	—	—
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	—	—
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	—	—
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	—	—
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: ДУ

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)	нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8.	Все зоны и участки	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 по мере финансирования
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

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) _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; ДА

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); ДА

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов ДА

4.4.6. _____ другое

нет

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 _____

detdom - 27.01.2017
(наименование сайта, портала)

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		—	—				

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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

краевое государственное казенное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом 27»

Адрес объекта 682711, Хабаровский край, п.Солнечный, ул.Ленина, д.18-б

№ 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	—	—	Помещение маленькое	Для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках нет	нуждается	технические решения невозможны
5.2	Душевая/ ванная комната	нет	—	—				
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	—	—				
	ОБЩИЕ требования к зоне		—	—	нет	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	
Санитарно-гигиенических помещений	ДП-и (с, г, у)	—	—	Для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках <i>КАП. РЕМОНТ.</i>

* 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: _____

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

краевое государственное казенное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом 27»

Адрес объекта 682711, Хабаровский край, п.Солнечный, ул.Ленина, д.18-б

№ 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	—	—		инвалиды с нарушениями зрения		
6.2	Акустические средства	нет	—	—		инвалиды с нарушениями слуха		
6.3	Тактильные средства	нет	—	—		инвалиды с нарушениями зрения		
	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	
Системы информации на объекте	ДУ	—	—	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: _____

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от 20.04.2015г.

I Результаты обследования: краевое государственное казенное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом 27»

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Адрес объекта: 682711, Хабаровский край, п.Солнечный, ул.Ленина, д.18-б

№ 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	есть	—	—	нет	нет		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	—	—	нет	нет		
1.3	Лестница (наружная)	есть	—	—	нет	нет		
1.4	Пандус (наружный)	есть	—	—	нет	нет		
1.5	Автостоянка и парковка	нет	—	—	нет	нет		
	ОБЩИЕ требования к зоне		—	—	нет	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	
Территории, прилегающей к зданию	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 Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ № __1__ от 20.04.2015г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

краевое государственное казенное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом 27»

Адрес объекта 682711, Хабаровский край, п.Солнечный, ул.Ленина, д.18-б

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть	—	—	нет	нет		
2.2	Пандус (наружный)	есть	—	—	нет	нет		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	—	—	нет	нет		
2.4	Дверь (входная)	есть	—	—	нет	нет		
2.5	Тамбур	есть	—	—	нет	нет		
	ОБЩИЕ требования к зоне		—	—	нет	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	
Входа (входов) 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 Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ № __1__ от 20.04.2015г.

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

краевое государственное казенное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом 27»

Адрес объекта 682711, Хабаровский край, п.Солнечный, ул.Ленина, д.18-б

№ 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)	есть	—	—	нет	нет		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	—	—	нет	нет		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	—	—	нет	нет		
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	—	—	нет	нет		
3.5	Дверь	есть	—	—	нет	нет		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	—	—	нет	нет		
	ОБЩИЕ требования к зоне		—	—	нет	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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	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: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

краевое государственное казенное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом 27»

Адрес объекта 682711, Хабаровский край, п.Солнечный, ул.Ленина, д.18-б

№ 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	–	–	нет	нет		
4.2	Зальная форма обслуживания	нет	–	–	нет	нет		
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	–	–	нет	нет		
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	–	–	нет	нет		
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	–	–	нет	нет		
	ОБЩИЕ требования к зоне		–	–	нет	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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	–	–	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: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда

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
Место приложения труда		—	—				

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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

к заключению: _____