

УТВЕРЖДЕНО

Начальник управления культуры
Исполнительного комитета
Р.Р. Карамиев
2021 г.

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

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид) объекта Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования города Набережные Челны «Детская музыкальная школа №6 имени Салиха Сайдашева

1.2. Адрес объекта 423821, Республика Татарстан, город Набережные Челны, Цветочный бульвар, дом 21(22/03)

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 3337,4 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 2329 кв.м

1.4. Год постройки здания 1980 г., последнего капитального ремонта 2020 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ___ - ____, *капитального* ___ - ____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) объекта Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования города Набережные Челны «Детская музыкальная школа №6 имени Салиха Сайдашева

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 423821, Республика Татарстан, город Набережные Челны, Цветочный бульвар, дом 21(22/03)

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: дополнительное образование в сфере культуры и искусства

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

- остановка «Школа», маршрут автобуса №13,26,22, 7;
- остановка «Домостроителей», маршрут автобуса №12,35.

Организация дорожного движения ограничена автомобильными дорогами, находящимися в непосредственной близости от образовательного учреждения. Маршрут проложен вдоль проспектов по улице Сююмбике и по проспекту Мира. Остановки, от которых следуют посетители и учащиеся – ост.Школа и ост.Домостроителей. _____, 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 500 м.

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

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

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *визуальная: да*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет (описать)* Асфальтированные тротуары, заезд на тротуар- для инвалидов колясочников

Их устройство для инвалидов на коляске: *да*

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	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	Б
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	с нарушениями умственного развития	ВНД

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

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

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)	ДЧ-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри зда-	ДЧ-В		

	ния (в т.ч. пути эвакуации)			
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		
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 - недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: Объект доступен для инвалидов и других мобильных групп

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)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
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

4.2. Период проведения работ _____ - _____ в рамках исполнения плана по адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения, прилагаемому к паспорту доступности.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ - _____ (Оценка результата исполнения плана по адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения)

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;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. другое

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте на л.

Позтажные планы, паспорт БТИ на л.

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

Председатель комиссии:

Начальник управления культуры
Р.Р. Карамиев

Члены комиссии:

Главный специалист отдела
организационно-массовой работы

управления культуры
Л.Р. Кочубей

Председатель

Набережночелнинского филиала
Р.Г. Фатхутдинов

Директор

МАУДО ДМШ №6 им.С.Сайдашева
О.А. Абулева



Приложение 1
к Акту обследования к паспорту доступности от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МАУДО ДМШ №6 им. Салиха Сайдашева, 423821, РТ,
г. Набережные Челны, Цветочный бульвар, 21

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	есть		1	-	-	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		-	-	-	-	-
1.3	Лестница (наружная)	нет		-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	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	
Территория, прилегающая к зданию	ДЧ-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, ВИД - недоступно

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

Комментарий к заключению: _____ не нуждается _____

Приложение 2
к Акту обследования к паспорту доступности от «___» _____ 2021г.

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

МАУДО ДМШ №6 им.Салиха Сайдашева, 423821, РТ, Цветочный бульвар,21(22/03)
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)	нет			-		-	-
2.2	Пандус (наружный)	нет			-		-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			-		-	-
2.4	Дверь (входная)	есть			-		-	-
2.5	Тамбур	есть			-		-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне				-		-	-

III 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	
Входы в здание	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: _____ доступно частично всем _____

Приложение 3
к Акту обследования к паспорту доступности от «___» _____ 2021 г.

I Результаты обследования:

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

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			-		-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			-		-	-
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			-		-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			-		-	-
3.5	Дверь	есть			-		-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			-		-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне				-		-	-

III 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 внутри здания	ДЧ-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

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

Комментарий к заключению: _____ доступно частично всем _____

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

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			-		-	-
4.2	Зальная форма обслуживания	есть			-		-	-
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет			-		-	-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет			-		-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	есть			-		-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

III 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	
Зона целевого назначения	ДЧ-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, ВИД - недоступно

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

Комментарий к заключению: _____ доступно частично всем

Приложение 4 (II)
к Акту обследования паспорту доступности от «__» _____ 20__ г.

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
-	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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4(III)
к Акту обследования к паспорту доступности от «__» _____ 20__ г.

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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

к Акту обследования к паспорту доступности от «__» _____ 20__ г.

**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						
5.2	Душевая/ ванная комната	-						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	-						
	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	
Туалетная комната	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

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

Комментарий к заключению: _____ ДП-В _____

Приложение 6
к Акту обследования как паспорту доступности от «__» _____ 20__ г.

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							

ИЗаключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.1 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Система информации на объекте	ДП-И (К, Г)			-

* 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: _____ не нуждается _____