

Приложение 2
к паспорту доступности объекта
социальной инфраструктуры



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

А.В.Зубов

мая 20 16

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

МАУ ДО г.Перми «Детская
музыкальная школа № 4»

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

“ 19 ” мая 20 16 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта музыкальная школа
- 1.2. Адрес объекта г. Пермь, Кировский район, ул. Ласьвинская 28 А
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 715,4 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1094 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1958, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования города Перми «Детская музыкальная школа № 4»(МАУ ДО «Детская музыкальная школа № 4»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) : 614101, г. Пермь, ул. Ласьвинская 28 А

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)

маршрутными такси № 7, № 8 _____,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

рейсовый автобус маршрут № 20 _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 50 м _____

3.2.2. время движения (пешком) _____ 2 _____ мин.

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

3.2.4. Перекрестки: со светофором

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: нет(описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: _____

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 | ВДН |
| 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 ** | Приложение | |
|-------|--|--|------------|--|
| | | | № на плане | № фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В | | № 1,3 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И(Г,У) | | №1,2,4 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И(Г,У) | | № 28,29,30, 39,40,41 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И(Г,У) | | №8,9,10, 11,12,13, 14,15,16, 17,18,19, 20,21,22, 23,24,25, 26,27 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И(Г,У) | | №31,32, 33,34,35,3 6,37,37,38 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ(У) | | № 15,16 |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП-В | | № 1 |

** 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:

Обучение детей-инвалидов доступно условно : ДУ, ВНД

Руководитель рабочей группы _____
Преподаватель Мочалова Елена
Анатольевна
(Должность, Ф.И.О.) _____
(Подпись) *Мочалова*

Члены рабочей группы _____
Преподаватель Колесова Елена
Николаевна
Преподаватель Бурова Марина
Германовна
(Должность, Ф.И.О.) _____
(Подпись) *Колесова*
(Подпись) *Бурова*

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов _____
(Должность, Ф.И.О.) _____
(Подпись) _____

_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте _____
Зам. директора по учебной
работе Зеленина Ирина
Геннадьевна
(Подпись) *Зеленина*

Зам. директора по АХЧ
Куликова Ольга Михайловна
(Должность, Ф.И.О.) _____
(Подпись) _____

Управленческое решение согласовано “ _____ ” мая 2016 г.

(протокол № _____)

Комиссией (название) ПРИКАЗ № 69 от 11.05.2016г.