МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
«АНГАРСКИЙ ИНДУСТРИАЛЬНЫЙ ТЕХНИКУМ»

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ГАПОУ ИО АИТ
С.Г. Кудрявцева
«04» сентября 2023года

Кудрявцева Светлана Геннадьевна
Подписано цифровой подписью: Кудрявцева Светлана Геннадьевна
Дата: 2023.09.04 14:30:32 +09'00'

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта и услуг для инвалидов и других МГН
(Корпус 1)

Ангарск,2023

1. Общие сведения об объекте

(краткая характеристика объекта)

1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): *объект образования*
1.2. Адрес объекта: *Иркутская область, город Ангарск, квартал 180, дом 1*
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание *3* этажа, *3 902,1* кв.м
- часть здания ___-___ этажей (или на ___-___ этаже), ___-___ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 22 191 кв.м
1.4. Год постройки здания *1969г.*, последнего капитального ремонта/реконструкции *не проводился*
проектная документация на (вид, работы) - утверждена/прошла экспертизу в срок_____
1.5. Дата предстоящих плановых работ: *капитальный ремонт не планируется; реконструкция не планируется; строительство нового здания не планируется; иное текущий ремонт в 2023-2024г.*
сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения) - полное и краткое наименование (согласно Уставу), *Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Иркутской области «Ангарский индустриальный техникум» (ГАПОУ ИО АИТ)*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *Иркутская область, г. Ангарск, квартал 180, дом 1*
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) *оперативное управление*
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная, иное) *государственная*
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная, иное) *региональная*
1.11. Вышестоящая организация (наименование) *Министерство образования Иркутской области*
1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи *Иркутская область, г. Иркутск, улица Российская, 21*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(краткая характеристика предоставляемых услуг)

2.1 Вид (или тип) объекта: *профессиональная образовательная организация*
2.2 Виды оказываемых услуг: *реализация образовательных программ среднего профессионального образования, программ профессионального обучения, программ дополнительного профессионального образования*
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, граждане трудоспособного возраста, граждане пожилого возраста; все возрастные категории) *дети с 14 до 18 лет; граждане трудоспособного возраста*
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (К,О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У)/нет _____*нет*___
2.6 Участие в исполнении ИПРА инвалида/ребенка-инвалида (да, нет) _____*да*

К - передвигающиеся на коляске; **О** - нарушения опорно-двигательного аппарата, в т.ч.: **О-н** - поражение нижних конечностей; **О-в** - поражение верхних конечностей; **С-п** - полное нарушение зрения (слепота); **С-ч** - частичное нарушение зрения; **Г-п** - полное нарушение слуха (глухота); **Г-ч** - частичное нарушение слуха; **У** - нарушение умственного развития.

3. Состояние доступности объекта и услуг

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) *в районе расположены 2 остановки*

общественного транспорта: остановка «179 квартал» автобусы, № 2, 3, 7, 9,; остановка «Училище 34» автобус № 11
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *нет*
Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) *нет*
Необходимые организационные решения *имеются*

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 Расстояние до объекта от ближайшей остановки транспорта _*30*_ м
3.2.2 Время движения (пешком) __*1*___ 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*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; *тактильная*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (*бордюры на пересечении путей движения с транспортным проездом более 4 см*)
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*
3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К,О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У)/нет *да*
3.2.8. Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К,О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У)/нет *да*
Необходимые организационные решения *имеются*

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А, ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б, ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД": «А»- доступность всех зон и помещений-универсальная; «Б»- доступны специально выделенные участки и помещения; «ДУ»- доступность условия: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно; ВНД –временно недоступно

N 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

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

<**> 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:
_____

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Получить разрешение на размещение пешеходного перехода
8	Все зоны и участки	Текущий ремонт

<*> 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 2023-2025 в рамках исполнения плана реконструкции здания
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Доступная среда.
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
_____

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Анкеты (информации об объекте) от "04"*Сентября* 2023г.
2. Акта обследования объекта: N акта 1 от "04" *Сентября* 2023г.
3. Решения Комиссии от "20" *Сентября* 2023г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации
ГАПОУ ИО АИТ
_____
"__" _____ 20__ г.

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

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта _____
1.2. Адрес объекта _____
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) _____
_____
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _____
_____
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) _____
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
_____

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
_____
2.2. Виды оказываемых услуг _____
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 _____

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)
_____,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту
_____
3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта _____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____ 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 (описать _____)
Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (_____)

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

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
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 (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
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 (целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8	Все зоны и участки	

<*> 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 Российской Федерации согласовано _____

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСИ
_____
_____
«____» _____ 20___г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ №1

№ _____

_____ «____» _____ 20___ г.
Наименование объекта

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта _____
1.2. Адрес объекта _____
1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) _____
_____
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _____

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 _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ м
3.2.2 время движения (пешком) _____ 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* (описать_____)
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	
	в том числе инвалиды:	
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»

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)			
2	Вход (входы) в здание			

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)._____

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
N ____ от "__" _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

_____
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фото	Содер-жание	Значимо для инва-лида (ка-тегория)	Содер-жание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию							
1.2	Путь (пути) движения на территории							
1.3	Лестница (наружная)							
1.4	Пандус (наружный)							
1.5	Автостоянка и парковка							
	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
		N на плане	N 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: _____

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
N ____ от "__" _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

_____
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)							
2.2	Пандус (наружный)							
2.3	Входная площадка (перед дверью)							
2.4	Дверь (входная)							
2.5	Тамбур							
	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
		N на плане	N 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: _____

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
N ____ от "__" _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

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

_____
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фото	Содер-жание	Значимо для инва-лида (ка-тегория)	Содер-жание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)							
3.2	Лестница (внутри здания)							
3.3	Пандус (внутри здания)							
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)							
3.5	Дверь							
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны 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
		N на плане	N 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: _____

Приложение 4(I)
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
N ____ от "__" _____ 20__ г.

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

_____
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо 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							

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
		N на плане	N 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: _____

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
N ____ от "__" _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

_____
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната							
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
		N на плане	N 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: _____

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
N ____ от "__" _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

_____
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства							
6.2	Акустические средства							
6.3	Тактильные средства							
	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
		N на плане	N 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: _____

Приложение А.5

Адресная программа (план)
адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения
доступности услуг для инвалидов и других маломобильных
групп населения на территории _____ на ____ год

N п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	N паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) <***>	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ <*>	Вид работ <**>		Объем тыс. руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Примечание: Структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ.

<*> Указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением - "Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта" Паспорта ОСИ.

<**> Указывается вид работы в соответствии с классификатором: ТР - текущий ремонт; ПСД - подготовка проектно-сметной документации; Стр - строительство; КР - капитальный ремонт; Рек - реконструкция; Орг - организация альтернативной формы обслуживания и другие организационные мероприятия.

<***> Указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И).