Утверждаю
Начальник МУ «Отдел образования Ачхой-Мартановского муниципального района»
_____ С.А.Багашев
«29» 09 2020г.

АКТ
обследования объекта
к Паспорту доступности инвалидов и предоставляемых на нем услуг
в сфере дополнительного образования

с.Ачхой-Мартан «29» 09 2020г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **МБУ ДО «Ачхой-Мартановский Дом детского творчества»**
1.2. Адрес объекта **366612, ЧР, с. Ачхой-Мартан, ул. А. Кадырова, 13**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажа, 400 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 400 кв. м
1.4. Год постройки здания 1975г., последнего капитального ремонта 2015г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущий ремонт июль 2021г.
1.6. Название организации (учреждения), **муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Ачхой-Мартановский Дом детского творчества», Ачхой-Мартановского муниципального района, Чеченской Республики.**

Короткое наименование **МБУ ДО «Ачхой-Мартановский ДДТ»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **366612, ЧР, с. Ачхой-Мартан, ул. А. Кадырова, 13**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутные автобусы остановка «Мечеть»
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 **150 м /200м**
3.2.2 **время движения (пешком) 5-6 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) ***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**	«А»
	в том числе инвалиды:	«А»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«А»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«А»
4	с нарушениями зрения	«А»
5	с нарушениями слуха	«А»
6	с нарушениями умственного развития	«А»

* - 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	***ДП-В***		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	***ДП-В***		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	***ДП-В***		
5	Санитарно-гигиенические помещения	***ДП-В***		

6	Система информации и связи (на всех зонах)	***ДП-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 образовательного учреждения: ***ДП-В***

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)	не нуждается
4	Зона целевого назначения (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 _____не заполняем_____
в рамках исполнения _____не заполняем_____
(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) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*
Согласование _____не заполняем_____
(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; **нет**
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);**нет**
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____**нет**____;
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
_____www.addt.dod95.ru_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_29_» _____09_____ 20 _20_ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____1_____от «_29_» _____09_____20 _20_г.
3. Решение Комиссии _____от «_____» _____20 ___г.