

Приложение № 1
к Паспорту ОСИ № 3
от «19» августа 2019 г.



УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель организации
Иванковицер В.А.
«12» апреля 2024 года

АКТ
выполненных работ по адаптации объекта
и повышению уровня доступности услуг
для людей с инвалидностью и
маломобильным группам населения (МГН)
в период с 2019 по 2023 годы

Республика Коми, г. Ухта

Наименование территориального образования субъекта Российской Федерации

«12» апреля 2024 г.

Наименование объекта: Муниципальное учреждение дополнительного образования
«Центр юных техников» г.Ухты;

Адрес объекта: 169319, Республика Коми, г. Ухта, ул. Интернациональная, д. 55.

В период с 2019 по 2023 года были выполнены следующие работы по адаптации объекта и повышению уровня доступности услуг для людей с инвалидностью и маломобильным группам населения (МГН).

1. Организационные мероприятия:

1.1 В организации утвержден порядок оказания персоналом ситуационной помощи инвалидам и другим МГН при посещении ими объекта и оказании услуг: *да*
Порядок оказания персоналом ситуационной помощи инвалидам и другим МГН при посещении помещений МУ ДО «ЦЮТ» г.Ухты, утверждено приказом от 15.07.2019 № 01-09/157

1.2 В организации утвержден локальный документ, которым назначены ответственные лица за оказание ситуационной помощи инвалидам и другим МГН при посещении ими объекта и оказании услуг: *да, приказ от 15.07.2019 № 01-09/156*

1.3 В организации предоставляются услуги инвалидам по месту жительства (на дому): *нет*

1.4 В организации предоставляются услуги инвалидам в дистанционном формате: *нет*

1.5 В организации официальный сайт адаптирован для лиц с нарушением зрения: *да*

1.6 На официальном сайте организации на главной странице размещена вкладка «Доступная среда», а также присутствует информация для инвалидов в подразделе «Доступная среда»: *да*

1.6 В организации обеспечен допуск собаки-проводника на объект, и организовано для нее место ожидания: *да, Положение о порядке допуска собаки-поводыря в МУ ДО «ЦЮТ» г.Ухты, утверждено приказом от 15.07.2019 № 01-09/158*

1.7 Направленно ходатайство в Администрацию об обустройстве ближайших к объекту автобусных остановок, путей движения от остановок до объекта для людей с инвалидностью и МГН в соответствии с требованиями нормативных документов: *нет*

1.8 На объекте и/или прилегающей к нему территории (при наличии) установлена система вызова персонала (кнопка вызова с выходом на ответственное лицо за сопровождение / дежурного): *нет*

1.9 Объект используется в качестве избирательного участка в период выборов и референдумов: *нет*

1.10 Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:

Сайте организации (адрес) <https://www.xn----8sb6cbemd8d.xn--plai/>

Карте доступности (адрес) <https://zhit-vmeste.ru/map/>

2. Приобретены технические средства реабилитации, адаптивные методические пособия и т.п.: нет

3. Ремонтные работы:

3.1 Территория, прилегающая к зданию (участок): нет

3.2 Вход (входы) в здание: нет

3.3 Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации): нет

3.4 Зона целевого назначения (целевого посещения объекта): нет

3.5 Санитарно-гигиенические помещения: нет

3.6 Система информации и связи: нет

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	ДУ
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в
---	---	--------------------------

п/п		том числе для основных категорий инвалидов**
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД
2.	Вход (входы) в здание	ВНД
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	ВНД
	4 (II) Места приложения труда	-
	4 (III) Жилые помещения	-
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

**** 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-В - доступно условно всем,

ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов);

ВНД-В – временно недоступно всем,

ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта и услуг после выполненных работ по адаптации.

Состояние доступности объекта оценено как: ВНД-В

Состояние доступности услуг на объекте оценено как: ДУ

В период с 2019 по 2023 года были выполнены существенные работы по обеспечению физической доступности здания (капитальный ремонт, реконструкция и т.п.)*: *нет*

*- нет, если за период после составления паспорта и на момент составления акта не были проведены существенные работы по обеспечению физической доступности здания (капитальный ремонт, реконструкция и т.п.) то данный акт идет приложением к существующему паспорту;

- да, если за указанный выше период были проведены существенные работы по адаптации здания (капремонт, реконструкция и т.п.) в данном случае необходима разработка нового паспорта доступности. Данный акт идет приложением к новому паспорту.

Руководитель

рабочей группы

Директор МУ ДО «ЦЮТ» г.Ухты Иванковицер В.А.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора

Ивачёва В.В.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Заместитель директора

Канева М.В.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Специалист (эксперт) по доступной среде УГО КРО ВОИ Козловский А.А.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

