

**Акт обследования объекта № \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

**1. Характеристика объекта** \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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 (по обслуживанию населения)**

2.1. Сфера деятельности (торговля, общественное питание, бытовые услуги) \_\_\_\_\_

2.2. Виды оказываемых услуг \_\_\_\_\_

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, на дому, дистанционно)

2.4. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске (К), инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О); нарушениями зрения (С), нарушениями слуха (Г), нарушениями умственного развития (У)

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Состояние доступности основных структурно – функциональных зон, рекомендации по адаптации

№п/п	Основные структурно функциональные зоны	Состояние доступности.	Рекомендации по адаптации объекта. Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается ремонт (текущий, капитальный); технические решения не возможны – организация альтернативной формы обслуживания; индивидуальное решение с ТСР (технические средства реабилитации).
1	Территория прилегающая к зданию (участок)		
2	Вход (выходы) в здании		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т. ч. пути эвакуации)		
4	Зона целевого назначения		

	здания (целевого посещения объекта)		
5	Санитарно – гигиеническое помещение		
6	Система информации и связи (на всех зонах)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		

\*Указываются: ДП-В – доступен полностью всем; ДП-И (К – инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, О – инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, С – инвалиды с нарушением зрения, Г – инвалиды с нарушением слуха, У – инвалиды с нарушениями умственного развития) – 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, ВНД – недоступно.

### 3.2. Результаты обследования

№п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента (есть/нет)	Выявленные нарушения	
			Содержание	Значимо для инвалида (категория)
1	Вход (выход) на территорию			
2	Путь (пути) на территорию			
3	Автостоянка (парковка)			
4	Лестница (наружная)			
5	Пандус (наружный)			
6	Входная площадка (перед дверью)			
7	Дверь входная			
8	Гамбур			
9	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)			
10	Лестница (внутри здания)			
11	Пандус (внутри здания)			
12	Лифт пассажирский (или подъемник)			
13	Дверь			
14	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)			
15	Зальная форма обслуживания с перемещением по маршруту			
16	Прилавочная форма обслуживания			
17	Форма обслуживания с перемещением по маршруту			
18	Туалетная комната			
19	Бытовая комната (гардеробная)			
20	Визуальные средства			
21	Акустические средства			
22	Тактильные средства			

Подписи должностного лица (лиц), осуществляющего (их) проверку:

Руководитель рабочей группы:

(Должность, Ф.И.О. подпись)

Члены рабочей группы:

в том числе: представители общественных организаций инвалидов;

представители организации, расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О. подпись)

## Обозначения и сокращения

<b>Категории инвалидов</b>	
Г	инвалиды с нарушениями слуха
К	инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках
О (ОДА)	инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата
С	инвалиды с нарушениями зрения
У	инвалиды с нарушениями умственного развития
<b>Состояние доступности объекта (зоны)</b>	
ДП	доступно полностью
ДЧ	доступно частично
ДУ	доступно условно
«ВНД»	временно недоступно
<b>Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)</b>	
«А»	доступность всех зон и помещений - универсальная
«Б»	доступны специально выделенные участки и помещения
«ДУ»	доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно
«ВНД»	не организована доступность
<b>Вид работ по адаптации (в соответствии с классификатором)</b>	
ТР	текущий ремонт
ПСД	подготовка проектно-сметной документации
Стр	строительство
КР	капитальный ремонт
Рек	реконструкция
Орг	Организация альтернативной формы обслуживания и другие организационные мероприятия