

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кудрявцев Максим Геннадьевич
Должность: Проректор по образовательной деятельности
Дата подписания: 27.06.2023 20:38:56
Уникальный программный ключ:
790a1a8df2525774421adc1fc96453f0e902bfb0

УТВЕРЖДАЮ

Врио ректора Федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования
«Российский государственный
аграрный заочный университет»
Борисев М.Ю.



" " 20__ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
N _____

Московская область г. Балашиха
Наименование территориального
образования субъекта
Российской Федерации

" " _____ 2019г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный аграрный заочный университет» (ФГБОУ ВО РГАЗУ)
- 1.2. Адрес объекта 143907, Московская область, г. Балашиха, ул. Ш. Энтузиастов, д.50
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 6 этажей, 10440.5 кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1975, 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) Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный аграрный заочный университет» (ФГБОУ ВО РГАЗУ)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 143907, Московская область, г. Балашиха, ул. Ш. Энтузиастов, д.50

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____ образование _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусами № 8, 15, 17, 19, 336, 396, а также маршрутными такси № 8к, 15к, 25к, 125к до остановки «РГАЗУ», далее пешком 260м ,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту есть (не на всех маршрутах)

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 260 м

3.2.2. время движения (пешком) 3 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 (Неровное, разбитое пешеходное покрытие тротуаров. Бордюрные камни высотой от 0.15м)

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

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	Б
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (Г, У), ДУ (К, С, О)		1-14
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г, О, У), ДУ (К, С)		15-25
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У, О), ДУ (С), ВНД (К)		27-41
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К, О, У), ДУ (Г, С)		42-50
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, О, У), ДУ (К, С)		51-56

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О), ВНД (Г, С), ДУ (У)		57-63
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г, О, У), ДУ (К, С)		

 <*> 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:

Адаптация объекта на предмет доступности для инвалидов и маломобильных групп населения (МГН) не обеспечивает возможность самостоятельного передвижения по всем зонам и помещениям. Объект можно признать условно доступным для отдельных категорий инвалидов и временно недоступным для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках.

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)	Ремонт, организационные решения.
2	Вход (входы) в здание	Ремонт, организационные решения.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт, организационные решения.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт, организационные решения.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт, организационные решения.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт, организационные решения, индивидуальные решения с ТСР,
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт, организационные решения
8	Все зоны и участки	Ремонт, организационные решения, индивидуальные решения с ТСР.

 <*> 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 _____
в рамках исполнения _____

(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):

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(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;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____.

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 7 л.
2. Входа (входов) в здание на 5 л.
3. Путей движения в здании на 8 л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 6 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на 3 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 4 л.

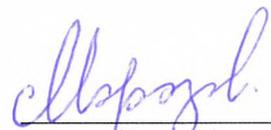
Результаты фотофиксации на объекте фотографии на 1 CD – диске - 63 шт..

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель
рабочей группы

Эксперт СДС ВОИ Морозов Антон Викторович
(Ф.И.О.)



(Подпись)

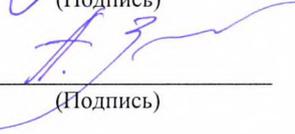
Члены рабочей группы:

Эксперт СДС ВОИ Терехина Светлана Борисовна
(Ф.И.О.)



(Подпись)

Эксперт СДС ВОИ Зеликов Александр Николаевич
(Ф.И.О.)



(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов: Председатель Московской областной организации
общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»
(МООО ВОИ).

Зеликов Николай Иванович
(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 N _____)

Комиссией (название) _____.