Приложение 1

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

N 2 от "23" мая 2016 г.

**I. Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

ГБПОУ НСО «Бердский электромеханический колледж»

 г.Бердск Новосибирской области, ул.Боровая, 101

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N****п/п** | **Наименование функционально-****планировочного элемента** | **Наличие элемента** | **Выявленные нарушения****и замечания** | **Работы поадаптации****объектов** |
| **есть/****нет** | **N на****плане** | **N****фото** | **Содержание** | **Значимо для****инвалида (категория)** | **Содержание** | **Виды работ** |
| **1.1** | Вход (входы) на территорию  | есть | 1 | 1 | Нет знака доступности | К,О,С,Г,У | Установить знак доступности | Индивидуальное решение с ТСР |
| **1.2** | Путь (пути) движения натерритории  | есть | 1 | 2,12 | нет | К,О,С,Г,У | нет | нет |
| **1.3** | Лестница (наружная)  | нет |  |  | нет |  | нет | нет |
| **1.4** | Пандус (наружный)  | нет |  |  | нет |  | нет | нет |
| **1.5** | Автостоянка и парковка  | есть | 2 | 2 | нет | К,О,С,Г,У | нет | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояниедоступности [**<\*>**](#P2217)**(к** [**пункту 3.4**](#P2016)Акта обследованияОСИ) | Приложение | Рекомендации по адаптации (вид работы) [**<\*\*>**](#P2218)**к** [**пункту 4.1**](#P2056)Акта обследования ОСИ |
| N наплане | Nфото |
| Территория, прилегающая к зданию | ДП-В | 1,2 | 1,2,12 | Индивидуальное решение с ТСР. |

<\*>

**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 2 от "23" мая 2016 г.

**I. Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

ГБПОУ НСО «Бердский электромеханический колледж»

 г.Бердск Новосибирской области, ул.Боровая, 101

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)  | нет |  |  | нет |  | нет |  |
| **2.2** | Пандус (наружный)  | нет | 2 | 3,4 | Отсутствует пандус | К,О | Смонтировать пандус | Капитальный ремонт |
| **2.3** | Входная площадка (перед дверью)  | есть | 2 | 3 | Не соответствуют размеры | К,О | Привести в соответствие | Капитальный ремонт |
| **2.4** | Дверь (входная)  | есть | 2 | 5 | Нет смотрового окна | К | Привести в соответствие | Капитальный ремонт |
| **2.5** | Тамбур  | есть | 2 | 4 | нет | К.О,С,Г,У  | нет | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояниедоступности [**<\*>**](#P2217)**(к** [**пункту 3.4**](#P2016)Акта обследованияОСИ) | Приложение | Рекомендации по адаптации (вид работы) [**<\*\*>**](#P2218)**к** [**пункту 4.1**](#P2056)Акта обследования ОСИ |
| N наплане | Nфото |
| Вход в здание | ДЧ-В | 2 | 3,4,5 | Капитальный ремонт |

<\*>

**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 2 от "23" мая 2016 г.

**I. Результаты обследования:**

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

ГБПОУ НСО «Бердский электромеханический колледж»

 г.Бердск Новосибирской области, ул.Боровая, 101

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** |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)  | есть | 3 | 7 | Нет тактильных полос и средств информации. | К,О,С,Г,У | Установить тактильные полосы и средства информации | Индивидуальное решение |
| 3.2 | Лестница (внутри здания)  | есть | 3 | 6 | Нет подъемников | К,О | Установить подъемники  | Индивидуальное решение |
| 3.3 | Пандус (внутри здания)  | нет |  |  | нет |  | нет | нет |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник)  | нет |  |  | нет |  | Установить подъемники | Индивидуальное решение |
| 3.5 | Дверь  | есть |  | 8 | нет |  | нет | нет |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоныбезопасности)  | есть |  |  | нет |  | нет | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояниедоступности [**<\*>**](#P2217)**(к** [**пункту 3.4**](#P2016)Акта обследованияОСИ) | Приложение | Рекомендации по адаптации (вид работы) [**<\*\*>**](#P2218)**к** [**пункту 4.1**](#P2056)Акта обследования ОСИ |
| N наплане | Nфото |
| Путь движения внутри здания | ДЧ-В | 3 | 5,6,7,8, | Индивидуальное решение с ТСР |

<\*>

**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 2 от "23" мая 2016 г.

**I. Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания(целевого посещения объекта)**

**Вариант I - зона обслуживания инвалидов**

ГБПОУ НСО «Бердский электромеханический колледж»

 г.Бердск Новосибирской области, ул.Боровая, 101

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  | есть | 4 | 9 | Нет визуальных, тактильных средств информации,Не оборудованы места для лиц с нарушением слуха. | С,Г | Установить визуальные, тактильные средства информации, оборудовать места для лиц с нарушением слуха. | Индивидуальное решение |
| **4.2** | Зальная форма обслуживания  | нет |  |  |  |  |  |  |
| **4.3** | Прилавочная форма обслуживания  | нет |  |  |  |  |  |  |
| **4.4** | Форма обслуживания сперемещением по маршруту  | нет |  |  |  |  |  |  |
| **4.5** | Кабина индивидуальногообслуживания  | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояниедоступности [**<\*>**](#P2217)**(к** [**пункту 3.4**](#P2016)Акта обследованияОСИ) | Приложение | Рекомендации по адаптации (вид работы) [**<\*\*>**](#P2218)**к** [**пункту 4.1**](#P2056)Акта обследования ОСИ |
| N наплане | Nфото |
| Зона целевого назначения здания | ДЧ-В | 4 | 9 | Индивидуальное решение с ТСР |

<\*>

**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(II)

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

N \_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**I. Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания(целевого посещения объекта)**

**Вариант II - места приложения труда**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-****планировочного элемента** | **Наличие элемента** | **Выявленныенарушения****и замечания** | **Работы поадаптации****объектов** |
| **есть/****нет** | **N на****плане** | **N****фото** | **Содержание** | **Значимо****для инвалида (категория)** | **Содержание** | **Видыработ** |
| Место приложения труда  | нет |  |  |  |  |  |  |

**II. Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояниедоступности [**<\*>**](#P2217)**(к** [**пункту 3.4**](#P2016)Акта обследованияОСИ) | Приложение | Рекомендации по адаптации (вид работы) [**<\*\*>**](#P2218)**к** [**пункту 4.1**](#P2056)Акта обследования ОСИ |
| N наплане | Nфото |
|  |  |  |  |  |

<\*>

**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(III)

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

N \_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**I. Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания(целевого посещения объекта)**

**Вариант III - жилые помещения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| Жилые помещения  | нет |  |  |  |  |  |  |

**II. Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояниедоступности [**<\*>**](#P2217)**(к** [**пункту 3.4**](#P2016)Акта обследованияОСИ) | Приложение | Рекомендации по адаптации (вид работы) [**<\*\*>**](#P2218)**к** [**пункту 4.1**](#P2056)Акта обследования ОСИ |
| N наплане | Nфото |
|  |  |  |  |  |

<\*>

**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 2 от «23 " мая 2016 г.

**I. Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

ГБПОУ НСО «Бердский электромеханический колледж»

 г.Бердск Новосибирской области, ул.Боровая, 101

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  | есть | 5 | 10,11 | Не оборудована для ММГН | К,О,С | Реконструкция | Капитальный ремонт |
| **5.2** | Душевая/ванная комната  | нет |  |  |  |  |  |  |
| **5.3** | Бытовая комната (гардеробная)  | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояниедоступности [**<\*>**](#P2217)**(к** [**пункту 3.4**](#P2016)Акта обследованияОСИ) | Приложение | Рекомендации по адаптации (вид работы) [**<\*\*>**](#P2218)**к** [**пункту 4.1**](#P2056)Акта обследования ОСИ |
| N наплане | Nфото |
| Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И(У,Г) | 5 | 10,11 | Капитальный ремонт |

<\*>

**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 2 от "23" мая 2016 г.

**I. Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

ГБПОУ НСО «Бердский электромеханический колледж»

 г.Бердск Новосибирской области, ул.Боровая, 101

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  | нет | - | - | Нет средств информации, мнисхем, информационно-справочной системы, средств сигнализации | С,Г | Установить визуальные, тактильные средства информации, мнисхемы, аудиовизуальную информационно-справочную систему, средства сигнализации. | Индивидуальное решение с ТСР. |
| **6.2** | Акустические средства  | нет | - | - |  |  |
| **6.3** | Тактильные средства  | нет | - | - |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне  |  |  |  |  |  |

**II. Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояниедоступности [**<\*>**](#P2217)**(к** [**пункту 3.4**](#P2016)Акта обследованияОСИ) | Приложение | Рекомендации по адаптации (вид работы) [**<\*\*>**](#P2218)**к** [**пункту 4.1**](#P2056)Акта обследования ОСИ |
| N наплане | Nфото |
| Система информации на объекте | ВНД | - | - | Индивидуальное решение с ТСР |

<\*>

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_