

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель рабочей группы  
Директор МБУ «ГСК «Олимп»  
А.В.Хорощенко  
« 10 » февраля 2017г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**  
**объекта социальной инфраструктуры**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
**№ 4**

г. Ачинск  
Наименование территориального  
образования субъекта Российской  
Федерации

«10» февраля 2017 г.

**1. Общие сведения об объекте**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: плавательный бассейн «Нептун»
- 1.2. Адрес объекта: Красноярский край, г. Ачинск, ул.Кравченко, стр.30
- 1.3. Сведения о размещении объекта  
- отдельно стоящее здание 4 этажей, 1956,6 кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет);
- 1.4. Год постройки здания 1974 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 01.07.2017 г  
сведения об организации, расположенной на объекте:
- 1.6. Название организации (учреждения), (*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование*) Муниципальное бюджетное учреждение «Городской спортивный комплекс «Олимп» (МБУ «ГСК «Олимп»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения), 662151, Красноярский край, г. Ачинск, ул. Кравченко стр.30
- 1.8. Основание для пользования объектом (*оперативное управление, аренда, собственность*) оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности (*государственная, негосударственная*) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная.
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Администрация г. Ачинска Красноярского края
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 662150, Красноярский край, город Ачинск, улица Свердлова, стр.17.

## 2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация предоставление спортивно -оздоровительных услуг

## 3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) автобус маршрут 1,5.; трамвай маршрут 1,2,3,  
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 30 м;

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин;

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), нет

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет регулируемые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет визуальная*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*  
(описать \_\_\_\_\_)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет да (не требуется)*

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	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»

### 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	0,1	1
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г)	2	2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (С, Г)	3	3,4,5
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (С, Г)	4	6,8,10, 11
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С, Г)	5	7
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О)	6	9
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В	0	-

\*\* 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: ДЧ-И (С, Г)

#### 4. Управленческое решение (проект)

##### 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	индивидуальное решение с ТСР (расширение входа)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в	технические решения

	т.ч. пути эвакуации)	невозможны (имеются перепады высот, нет лифта)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП (вход/ выход в ванну бассейна)
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП (расширение помещений и входа, устройство поручней)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТС (звуковая, тактильная)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8.	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ. Период проведения работ 2017 -2020 г.г. в рамках исполнения Федерального закона от 30.12.2009г. №384 –ФЗ. Приказа Министерства спорта РФ от 24.08.2015г. № 825.  
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ-И (О, С, Г)  
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДЧ-И (О, С, Г)

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*)  
в сфере проектирования и строительства, архитектуры

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 АМО ВОИ;

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 фото 1, л.0, 1           |
| 2. Входа (входов) в здание                 | на фото 2, л.0, 2           |
| 3. Путей движения в здании                 | на фото 3,4,5; л.0, 2, 3, 4 |
| 4. Зоны целевого назначения объекта        | на фото 11,10,8, л.0,3,4    |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений       | на фото 7, л.3              |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на фото 9, л.0              |

Результаты фотофиксации на объекте 11 шт. на 1 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ 2-5 на 4 л.

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

Руководитель рабочей группы Директор МБУ «ГСК «Олимп»  
А.В.Хорощенко  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы Заместитель директора  
А.В.Деревягин  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

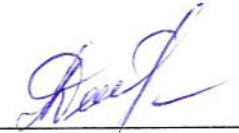
Зав.спортооружением  
Л.П.Наумович  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе Специалист по  
Противопожарной профилактике  
А.В.Петров  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Специалист по охране труда

Л.Г.Делеске

(Должность, Ф.И.О.)

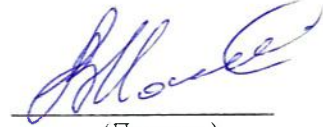


(Подпись)

представители общественных  
организаций инвалидов председатель АМО ВОИ

В.И.Володин

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

представители организации,  
расположенной на объекте

\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « 14 » 02 2017 г.

(протокол № 1 )

Комиссией

(название) Служба охраны труда

---