

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель (ДОУ)

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

### К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ \_\_\_\_\_

#### 1. Общие сведения об объекте

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.

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

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое

---

2.2 Виды оказываемых услуг

---

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность

---

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

## 3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

---

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту \_\_\_\_\_

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта \_\_\_\_\_ м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_ мин

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

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, нет*  
(описать \_\_\_\_\_)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* ( \_\_\_\_\_)

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)\*с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

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

4. Управленческое решение(предложения 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)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	

5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8.	Все зоны и участки	

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

---

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)*