

Форма

Приложение № 1
к Порядку осуществления проведения
обследований объектов социальной
инфраструктуры на территории
городского округа Верхняя Пышма

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о результатах обследования объекта социальной инфраструктуры
на территории городского округа Верхняя Пышма,
в части обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов

Сведения об объекте:

| Наименование учреждения | ИНН | Юридический адрес | Адрес места расположения | Направление деятельности |
|---|------------|---|---|--------------------------|
| Муниципальное автономное образовательное учреждение «Детский сад № 9» | 6686074886 | Свердловская область, г. Верхняя Пышма, ул. Машиностроителей, дом 8 | Свердловская область, г. Верхняя Пышма, ул. Машиностроителей, дом 8 | Дошкольное образование |

Дата проведения обследования: **20 апреля 2018 года**

Сведения о лицах, проводивших обследование:

| | |
|-------------------|--|
| Осокина Н.А. | начальник отдела социальной политики администрации городского округа Верхняя Пышма, заместитель председателя комиссии |
| Костова В.В. | инженер отдела социальной политики администрации городского округа Верхняя, секретарь комиссии |
| Севастьянов П. В. | заместитель председателя муниципального казенного учреждения «Комитет ЖКХ» |
| Балакина М.А. | главный специалист по обследованию зданий и сооружений муниципального казенного учреждения «Управление образования городского округа Верхняя Пышма» |
| Попов В.В. | председатель Верхнепышминского Всероссийского общества инвалидов |
| Татаркина А. И. | ведущий специалист муниципального бюджетного учреждения «Управление капитального строительства и стратегического развития городского округа Верхняя Пышма» |

| Номер строки | Требования Федерального закона от 01 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», Закона Свердловской области от 19 декабря 2016 года № 148-ОЗ «О социальной защите инвалидов в Свердловской области» | Установлено соблюдение требований |
|--------------|---|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к месту предоставления услуги (или ее предоставление по месту жительства или в дистанционном режиме) | - |
| 2. | Выделение на автостоянке не менее 10 процентов мест (но не менее 1 места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов и соблюдение их использования | - |
| 3. | Возможность самостоятельного передвижения по территории, на которой расположен объект социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (далее - объект социальной инфраструктуры), входа в объект социальной инфраструктуры и выхода из него, посадки в транспортное средство и высадки из него, в том числе с использованием кресла-коляски | - |
| 4. | Сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи на объекте социальной инфраструктуры | - |
| 5. | Оказание работниками организаций, предоставляющих услуги населению, помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами | - |

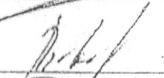
| Выявлено несоблюдение требований | Причины и условия, препятствующие эффективной реализации мероприятий по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и к предоставляемым в нем услугам | Рекомендации по устранению нарушений | Рекоменуемый срок устранения нарушения |
|----------------------------------|---|---|--|
| 4 | 5 | 6 | 7 |
| Да | Входная группа не соответствует требованиям для беспрепятственного доступа инвалидов к месту предоставления услуги. | Привести в соответствии с установленными нормами входную группу. Выделение места обслуживания, места предоставления услуги инвалидам не менее 5 % от общей численности дошкольников. | |
| Да | Отсутствие организованной автостоянки. | Организовать автостоянку. Произвести разметку парковочного места для инвалидов и установить указатель «Парковка для инвалидов» | |
| Да | Пути движения инвалида по территории объекта не соответствуют установленным нормам. | Привести в соответствие с установленными нормами пути движения инвалида по территории объекта | |
| Да | Отсутствует организация сопровождения инвалидов, имеющие стойкие расстройства функций зрения. Отсутствует назначение ответственного лица для оказания помощи инвалидам на объекте. | Организовать сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функций зрения. Назначить ответственного лица для оказания помощи инвалидам на объекте. | |
| Да | Отсутствует организация оказания помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг. | Назначить ответственного лица для оказания помощи инвалидам. Разработать меры оказания помощи инвалидам на объекте. Обучить сотрудников методам оказания помощи инвалидам в | |

| | | | | | |
|----|---|---|----|--|---|
| | | | | | преодоления барьеров, мешающих получению ими услуг. |
| 6. | Надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объекту социальной инфраструктуры и к предоставляемым в нем услугам с учетом ограничений их жизнедеятельности | - | Да | Неадекватное размещение оборудования и носителей информации для доступа инвалидов к объекту. | Организовать надлежащее размещение оборудования и носителей информации для доступа инвалидов к объекту. |
| 7. | Дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля | - | Да | Необходимая для инвалидов информация не дублирована. | Продублировать визуальную информацию звуковой и тактильной. |
| 8. | Предоставление услуг инвалидам с допуском сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика | - | Да | Отсутствует в штате сурдопереводчик и тифлосурдопереводчик. | Заключить договор на оказание для инвалидов услуг сурдоперевода и тифлосурдоперевода. |

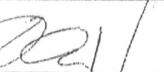
Дата повторного обследования: _____ (указывается дата проведения внепланового обследования в текущем году либо дата, рекомендуемая к учету при составлении плана-графика обследований объектов социальной инфраструктуры, утверждаемого органом государственной власти или органом местного самоуправления).

Подписи лиц, проводивших обследование:

 _____ (Осокина Н.А.)

 _____ (Костова В.В.)

 _____ (Севастьянов П.В.)

 _____ (Балакина М.А.)

 _____ (Попов В.В.)

 _____ (Татаркина А.И.)