

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии


«10» 08 2016 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Краевое государственное бюджетное учреждение культуры «Краевой Дворец Дружбы «Русь»**
- 1.2. Адрес объекта **г. Хабаровск ул. Герцена, 2**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей **3971,35** кв.м
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **22960** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1967** г., последнего капитального ремонта **2008** г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____ - _____, *капитального* _____ - _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Краевое государственное бюджетное учреждение культуры «Краевой Дворец Дружбы «Русь», КГБУК «КДД «Русь»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **г. Хабаровск ул. Герцена, 2**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация проведение концертов, мероприятий, тематических вечеров, конкурсов, работа кружков, студий, спортивных секций в различных направлениях, создание, организация и проведение работ творческих коллективов, студий и кружков, любительских объединений и клубов по интересам различной направленности, спортивных секций, других клубных формирований, развитие национальных культур народов Хабаровского края, проведения выставок и тд.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Остановка 56 школа, Автобусы № 10, 27, 40, 107, 133, Маршрутное такси № 86, 89, 100, Трамвай № 1,

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 **300** м

3.2.2 время движения (пешком) **5** мин

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

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

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* (**Да**)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

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

* - 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	№ фо- то
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (К, Г, О, У); ВНД (С)	1.1; 1.2	
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (К, Г, О, У); ВНД (С)	1.3; 1.4	
3	Путь (пути) движения внутри зда- ния (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К, Г, О, У); ВНД (С)	1.6; 1.7	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К, О, У); ВНД (С); ДЧ-И (Г)	1.10; 1.11	
5	Санитарно-гигиенические помеще- ния	ДП-И (Г, О, У); ВНД (К); ДУ (С)	1.12; 2.3; 2.1; 2.2	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К, О, У); ДЧ-И (Г) ВНД (С)		
7	Пути движения к объекту (от оста- новки транспорта)	ДП-И (К, Г, О, У); ВНД (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 объекта социальной ин-фраструктуры: объект частично доступен для инвалидов К, О, У, из-за отсутствия указателей временно недоступно для категории С, для категории Г частично недоступно из-за отсутствия индукционных петель.

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуально решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
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

4.2. Период проведения работ в 2017 – 2020 гг. в рамках исполнения плана по адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения, прилагаемому к паспорту доступности.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объект будет доступен по варианту «Б» с оценкой доступности ДП-И (Г, О, У), ДЧ-И (К,С)

(Оценка результата исполнения плана по адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения)

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) – Министерство инвестиционной и земельно-имущественной политики Хабаровского края;

4.4.5. другое _____

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Хабаровского края: _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Члены комиссии:

Начальник отдела технического
обеспечения мероприятия
(Должность, Ф.И.О.)

Корыто В.Н.

(Подпись)

Начальник отдела учёта и отчётности
(Должность, Ф.И.О.)

Безденежных А.Н.

(Подпись)

Юрисконсульт
(Должность, Ф.И.О.)

Черевко Ю.А.

(Подпись)

Председатель ХКО Общероссийской
общественной организации инвалидов
«Всероссийское общество глухих»
(Должность, Ф.И.О.)

Свионтковская О.В.

(Подпись)

Председатель ХРО
Общероссийской общественной организации
«Всероссийское ордена
Трудового Красного
Знамени общество слепых»
(Должность, Ф.И.О.)

Зенкина Е.А.

(Подпись)

Заместитель председателя
ХКО Общероссийской общественной
организации «Всероссийское
общество инвалидов»
(Должность, Ф.И.О.)

Верещагин А.С.

(Подпись)

В том числе: представители общественных организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)_____
(Подпись)_____
(Должность, Ф.И.О.)_____
(Подпись)

I Результаты обследования:

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
Краевое государственное бюджетное учреждение культуры
«Краевой Дворец Дружбы «Русь»
г. Хабаровск ул. Герцена, 2
Наименование объекта, адрес**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	Есть	1.1		Отсутствуют тактильные предупреждающие указатели	С	Установка указателей	Текущий ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть	1.2		Отсутствуют тактильные предупреждающие указатели	С	Установка указателей	Текущий ремонт
1.3	Лестница (наружная)	Есть	1.3		нет	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	Есть	1.4		Отсутствуют поручни пандуса	К	Установка поручней	Текущий ремонт
1.5	Автостоянка и парковка	Есть	1.5		Отсутствует выделенное место автостоянки для инвалидов	Г, К, О (ОДА), С, У	Обустройство места автостоянки	Текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне				Наличие неровностей по пути движения людей и автомобилей	Г, К, О (ОДА), С, У	Проведение дорожно-строительных работ	Текущий ремонт

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Прилегающая территория	ДП-И (Г, К, О, У) ВНД (С)			Текущий 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: Для обеспечения полной доступности необходимо обустройство автостоянки, установка поручней на пандусах и тактильных указателей на пути движения инвалидов.

к Акту обследования к паспорту доступности от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:**2. Входа (входов) в здание****Краевое государственное бюджетное учреждение культуры****«Краевой Дворец Дружбы «Русь»****г. Хабаровск ул. Герцена, 2**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов		
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимость для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть			Отсутствуют тактильные указатели	С	Установка тактильных указателей	Текущий ремонт
2.2	Пандус (наружный)	есть	1.4		Отсутствуют поручни пандуса	К	Установка поручней	Текущий ремонт
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть	1.4		Отсутствуют тактильные указатели	С	Установка тактильных указателей	Текущий ремонт
2.4	Дверь (входная)	Есть	1.8		Отсутствуют тактильные указатели	С	Установка тактильных указателей	Текущий ремонт
2.5	Тамбур	есть	1.8		Отсутствуют тактильные указатели	С	Установка тактильных указателей	Текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДЧ-И (К, Г, О, У) ВНД (С)			Установка поручня и тактильных указателей

* 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: Для обеспечения полной доступности входа здания для инвалидов необходим текущий ремонт с установкой поручней пандуса и тактильных указателей.

I Результаты обследования:

**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)
Крайнее государственное бюджетное учреждение культуры
«Крайовой Дворец Дружбы «Русь»
г. Хабаровск ул. Герцена, 2
Наименование объекта, адрес**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	1.6		Отсутствуют тактильные предупредительные указатели	С	Установка указателей	Индивидуальное решение с ТСР
3.2	Лестница (внутри здания)	Есть	1.7		Не соответствует СНиП 35-01-2011	Г, К, О (ОДА), С, У	Реконструкция лестничных маршей	Текущий ремонт
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет						
3.5	Дверь	Есть	1.8		Нет			
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	1.9		Отсутствует пандус	К	Реконструкция путей эвакуации с установкой пандуса	техническое решение не возможно
	ОБЩИЕ требования к зоне				нет			

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона ожидания посетителей	ДЧ-И (Г, К, О, У) ВНД (С, Г)			Текущий 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: Необходима установка тактильных указателей, пандусов внутри здания и лифта для подъёма на второй этаж.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Краевое государственное бюджетное учреждение культуры

«Краевой Дворец Дружбы «Русь»

г. Хабаровск ул. Герцена, 2

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимость для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			Отсутствуют тактильные указатели	С	Установка тактильных указателей	Индивидуальное решение ТСП
4.2	Зальная форма обслуживания	Есть	1.10; 1.11		Отсутствуют тактильные указатели, индукционная петля, подъемник на сцену	К, С, Г	Установка отсутствующих изделий	Индивидуальное решение ТСП
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения здания	ДЧ-И (К, О, У); ВНД (С, Г)			Индивидуальное решение ТСП

* 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: Необходимо установить: индукционные петли, тактильные указатели, подъемник на сцену.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант II – места приложения труда

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимость для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
Зрительный зал	Есть	1.10		Отсутствует индукционная петля, тактильные указатели, подъёмник на сцену	Г, С	Установка индукционной петли, тактильных указателей, установка подъёмника	Индивидуальное решение с ТСР
Танцевальный зал	Есть	1.11		Отсутствует индукционная петля, тактильные указатели, подъёмник на сцену	Г, С	Установка индукционной петли, тактильных указателей, установка подъёмника	Индивидуальное решение с ТСР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Помещение для проведения культурно-массовых мероприятий	ДЧ-И (К, О, У) ВНД (С, Г)			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: Необходимо установить индукционные петли, тактильные указатели, подъёмники на сцену.

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	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет	-	-	-	-	-	-

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
-	-	-	-	-

* 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: _____

**I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений**

**Краевое государственное бюджетное учреждение культуры
«Краевой Дворец Дружбы «Русь»
г. Хабаровск ул. Герцена, 2
Наименование объекта, адрес**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимость для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	Есть	1.12; 2.1		Отсутствие тактильных указателей, туалетные кабинки не приспособлены для колясочников	К, С	Реконструкция дверных проемов, туалетных кабинок, установка указателей	Капитальный ремонт
5.2	Душевая/ванная комната	Есть	2.2		Отсутствие тактильных указателей, душевые кабинки не приспособлены для маломобильных групп населения	К,С	Реконструкции дверных проемов, душевых кабинок	Капитальный ремонт
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Есть	2.3		Отсутствие тактильных указателей, узкие дверные проемы	С	Установка тактильных указателей, реконструкция дверных проемов	Капитальный ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне				Недостаточно по ширине дверные проемы, отсутствие тактильных указателей	К, С		Капитальный ремонт

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиеническое помещение	ДП-И (Г, О, У); ВНД (К); ДУ (С)			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: Необходим капитальный ремонт с расширением дверных проемов, установка специального санитарно-гигиенического оборудования для маломобильных групп населения и установка тактильных указателей.

**I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

**Краевое государственное бюджетное учреждение культуры
«Краевой Дворец Дружбы «Русь»
г. Хабаровск ул. Герцена, 2
Наименование объекта, адрес**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимость для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	Есть						
6.2	Акустические средства	Есть			-		Установить индукционную петлю	Индивидуальное решение ТСП
6.3	Тактильные средства	нет			-		Установка тактильного указателя	Индивидуальное решение ТСП
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации	ДП-И (К, Г, О, У); ВНД (С)			Индивидуальное решение ТСП

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Необходима установка тактильных указателей и индукционных петель.