

А К Т № _____ ЦАО
обследования объекта действующей инфраструктуры в городе Москве

По обращению _____

Вид обследования – инициативное, плановое, внеплановое, первичное, повторное

от «03» декабря 2021 года

Частное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт цифрового образования» (ЧУ ДПО ИЦО)

Адрес объекта: 109029, г. Москва, ул. Нижегородская, дом 32, стр. 4

Мною, инспектором Общественной инспекции по делам инвалидов в городе Москве:

Лобановой Н.В. удостоверение № 19 от 10.04.2017 г.

Николаевой Л.С. удостоверение № 20 от 10.04.2017г. 8-803-111-93-27

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (№ удостоверения, кем и когда выдано)

При участии представителей других организаций _____

_____ (указать фамилии, имена и отчества представителей, их должности и контактные телефоны)

произвел обследование объекта на предмет доступности его для пользования инвалидами и другими маломобильными группами населения и установил:

1. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ (в рамках исполнения Федерального закона от 01.12.2014 № 419-ФЗ и Протокола всероссийского селекторного совещания у Министра труда и социальной защиты Российской Федерации М.А. Топилина от 12 октября 2015 года № 1/13/16)

1.1. Наличие должностного лица, назначенного ответственным за обеспечение условий доступности для маломобильных граждан на объекте: да/нет (нужное подчеркнуть)

1.1.1. В случае наличия:

ведущий специалист отдела аренды службы материально-технического обеспечения Бурдакова Елена Викторовна.

1.1.2. Основание назначения должностного лица (указать локальный акт организации): **Приказ № 74 от 25 ноября 2021 года.**

1.1.3. Наличие должностной инструкции должностного лица: да/нет (нужное подчеркнуть)

1.2. Наличие паспорта доступности объекта: да/нет (нужное подчеркнуть)

1.2.1. Дата утверждения _____

1.2.2. Кем утвержден:

Руководитель _____ (ФИО)

заместитель руководителя _____ (ФИО)

другое должностное лицо _____

_____ (должность и ФИО)

1.2.3. Кем согласован:

общественное объединение инвалидов:

(указать наименование организации)

(ФИО/должность)

(дата)

другое:

(ФИО)

(дата)

2. ПРИЛЕГАЮЩАЯ ТЕРРИТОРИЯ

соответствие нормативным требованиям: полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

Своей территории нет.

Выделены и организованы парковочные места для транспортных средств инвалидов.

3. ВХОДНАЯ ГРУППА (основной вход)

соответствие нормативным требованиям: полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть).

Входная группа полностью доступна. Двери широкие, свободные. Есть желтый стикер на двери. Тамбур большой. Турникет доступен для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках.

4. ПУТИ ДВИЖЕНИЯ К ЗОНАМ ОБСЛУЖИВАНИЯ

соответствие нормативным требованиям: полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

Институт находится на первом этаже. Пути движения свободные и доступные. Имеется мнемосхема. Рядом со схемой находится телефон для вызова помощи и прибор звуковой информации. Имеются тактильные направляющие.

5. ПОМЕЩЕНИЯ ЗОН ОБСЛУЖИВАНИЯ

соответствие нормативным требованиям: полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

Дверь в аудиторию доступна для передвигающихся на креслах - колясках. Аудитория широкая, свободная. Имеется сменное кресло-коляска. Имеется индукционная петля для слабослышащих. Имеются кнопки экстренного вызова, для разной помощи.

6. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПОМЕЩЕНИЯ

соответствие нормативным требованиям: полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

Санитарная комната оборудована полностью, соответствует нормативам.

7. ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННАЯ ДОСТУПНОСТЬ

соответствие нормативным требованиям: полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

Информация - полная (визуальная, звуковая, тактильная) и дублируется шрифтом Брайля.

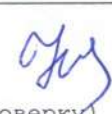
8. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА ДЛЯ ИНВАЛИДОВ:

- **передвигающихся с опорами:** полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);
- **передвигающихся на креслах - колясках:** полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);
- **с ограничениями зрения:** полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);
- **с ограничениями слуха:** полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);

9. ПРЕДЛОЖЕНИЯ (рекомендации): Частное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт цифрового образования» (ЧУ ДПО ИЦО) доступно и соответствует всем нормативам.

Настоящий акт может являться неотъемлемой частью акта обследования комиссионной проверки объекта, осуществляемой по запросу уполномоченных органов организаций, составлен в ___ экземплярах, имеющих одинаковую силу, из которых первый находится у инспектора Общественной инспекции по делам инвалидов города Москвы, второй - у администрации объекта, а также у представителей других организаций _____

Лобанова Н.В.



Николаева Л.С.

(инициалы, фамилия и подпись инспектора, проводившего проверку)

«03» декабря 2021 года

Представитель администрации объекта

Представители других организаций:

(подпись, инвалиды,
фамилия)

(подпись, инвалиды,
фамилия)

(подпись, инвалиды,
фамилия)

Экземпляр акта получил представитель:
Администрации объекта

(должность, инициалы, фамилия, подпись и дата получения)

Органов социальной защиты населения

(должность, инициалы, фамилия, подпись и дата получения)

Другой организации

(должность, инициалы, фамилия, подпись и дата получения)

* - в случае несоответствия указываются конкретные позиции со ссылкой на нормативный правовой акт (№, дата принятия, статьи, пункт и т.д.), требования которого нарушены

* * - в случае не выполнения ранее внесенных предложений направляется уведомление руководителю Общественной инспекции по делам инвалидов в городе Москве (форма прилагается)