УТВЕРЖДАЮ
Директор ООО "ПРАКСИС"
_____ Л.А. Помыткина
«16» декабря 2026 г.

ПАСПОРТ № 01
доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг для инвалидов и маломобильных групп населения

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта *Стоматологическая практика*
1.2. Полный почтовый адрес объекта*630082 Новосибирская область, город Новосибирск, ул. Дуси Ковальчук 238, офис 12, тел+7 (383) 299–10–28, +7–913–917–10–28e-mail: larisa-pomytkina@yandex.ru*
1.3. Сведения о размещении объекта:
— обследовано: *2 этаж* этажа, *136,8* кв. м,
— наличие прилегающего земельного участка (да,*нет*)
1.4. Год постройки здания *2011* последнего капитального ремонта:-
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего: -
капитального: -
1.6. Наименование собственника объекта (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) *Общество с ограниченной ответственностью «ПРАКСИС»*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: *630082 Новосибирская область, город Новосибирск, ул. Дуси Ковальчук 238, офис 12, тел+7 (383) 299–10–28, +7–913–917–10–28e-mail: larisa-pomytkina@yandex.ru*

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности (*здравоохранение*,образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг - подчеркнуть, другое)
2.2. Виды оказываемых на объекте услуг: *стоматологическая практика*
2.3. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*дети с 14 лет*, *взрослые трудоспособного возраста, пожилые*; все возрастные категории - подчеркнуть)
2.4. Объем представляемых услуг, всего (количество обслуживаемых посетителей в день, вместимость и т.п.) *12*
2.4.1 в том числе инвалидов: *1*
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов:*по слуху,инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата не передвигающихся на кресло-коляске*
3. Состояние доступности объекта
3.1: Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрутдвижения с использованием пассажирского транспорта)
Ближайшая остановка наземного транспорта «Плановая»

автобусы:

№ 14 по маршруту «Полевая → пос. Северный»
№34 по маршруту «Тюленина → Микрорайон Чистая Слобода»
№64 по маршруту «Тюленина → ТЦ Мегаполис»
№95 по маршруту «ПКиОЗаельцовский → Цветущая Плющиха»

троллейбусы:

№24 по маршруту «ж/м Станиславский → ЖК Северная корона»

маршрутки:

№ 9 по маршруту «ДК им. Кирова → пос. Северный»

№ 19 по маршруту «КиОЗаельцовский → СНТ Весна Сибири»

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: *есть*

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки *ост. «Плановая»: транспорта:250 метров*

3.2.2. Время движения (пешком) *до 5 минут.*

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

3.2.4. Перекрестки: регулируемые, светофора *да*

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

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): *есть*, *высокие бордюры, местность не ровная*

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, *нет*

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
2	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
3	с нарушениями зрения	ДУ
4	с нарушениями слуха	ДУ
5	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 <**>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ - доступно условно
2	Вход (входы) в здание	ДУ - доступно условно, ВНД (К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ - доступно условно, ВНД (К)
4	Зона целевого назначения здания	ДУ - доступно условно, ВНД (К)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ - доступно условно, ВНД (К)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ДУ - доступно условно, ВНД (К)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ - доступно условно

<**> 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 частичноизбирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Объект условно доступен для: по слуху, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, с легкой степенью умственной отсталости, Объект временно не доступен для инвалидов передвижением кресла-коляски и инвалидов по зрению.

4. Управленческое решение

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)	Организационные мероприятия
2	Вход (входы) в здание	Организационные мероприятия
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Организационные мероприятия, индивидуальные решения с ТСР
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта). Зоны обслуживания	Организационные мероприятия, индивидуальные решения с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Организационные мероприятия, индивидуальные решения с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организационные мероприятия, индивидуальные решения с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организационные мероприятия, индивидуальные решения с ТСР

<*> 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 рамках исполнения *по отдельному плану учреждения по адаптации объекта*
(указывается наименование документа: программы, плана)
4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта *ДЧ-И (О, С, Г, У) - доступно частично избирательно*
4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование с вышестоящей организацией, с общественной организацией инвалидов
имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается *не имеется*
4.5. Согласовано:
Представители общественных организаций инвалидов:
Председатель ОО «МОКРГН НОО ВОИ» Е.Г. Колегов _____
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

4.6. Информация направлена в
_____
(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти
_____ для размещения в автоматизированной информационной
(дата)
системе "Доступная среда Новосибирской области»

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:Ведомости инвентаризации доступности объектов социальной инфраструктурыООО «ПРАКСИС»
от «10» 11 2026 г.№ 1

УТВЕРЖДАЮ
Директор ООО "ПРАКСИС"
_____ Л.А. Помыткина
«10» ноября 2026 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры) К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 01

Общество с ограниченной ответственностью «ПРАКСИС»
(наименование организации, которая предоставляет услугу населению (полное наименование согласно Уставу, сокращенное наименование)

1. Краткая характеристика объекта социальной инфраструктуры (далее - объект)

1.1. Вид (наименование) объекта *Стоматологическая практика*
1.2. Полный почтовый адрес объекта*630082 Новосибирская область, город Новосибирск, ул. Дуси Ковальчук 238, офис 12, тел+7 (383) 299–10–28, +7–913–917–10–28e-mail: larisa-pomytkina@yandex.ru*
1.3. Сведения о размещении объекта:
— обследовано:*2 этаж* этажа *136,8* кв. м
— наличие прилегающего земельного участка (да, нет)
1.4. Форма собственности: *арендованное помещение*

2. Краткая характеристика действующего порядка предоставления на объекте услуг населению

2.1. Сфера деятельности (указывается одна из приоритетных сфер, код ОКВЭД): *Стоматологическая практика (86.23)*
2.2. Наименование предоставляемой (-мых) услуги (услуг): *стоматологическая практика*
2.3. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: *12 чел*
2.4. Форма оказания услуг (необходимое подчеркнуть): *на объекте,* с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно
2.5. Категории обслуживаемого населения по возрасту (необходимое подчеркнуть): *дети с 14 лет, взрослые трудоспособного возраста, пожилые*,все возрастные категории
2.6. Категории обслуживаемых инвалидов (необходимое подчеркнуть): инвалиды, передвигающиеся на кресле-коляске, *Объект условно доступен для: по слуху, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, с легкой степенью умственной отсталости, Объект временно не доступен для инвалидов передвижением кресла-коляски и инвалидов по зрению.*
Мы, нижеподписавшиеся,
Директор ООО «ПРАКСИС»Л.А. Помыткина
с одной стороны,и *Председатель ОО «МОКРГН НОО ВОИ» Е.Г. Колегов*
(указывается должность и ФИО общественного объединения инвалидов или его доверенного лица, действующего по доверенности с указанием номера, даты и срока действия доверенности, которая прилагается к Акту).

составили настоящий акт о нижеследующем:

Согласно статье 15 Федерального закона от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», (далее – Федеральный закон № 181_ФЗ) в случае, если объект социальной инфраструктуры невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов, собственники этих объектов до их реконструкции или капитального ремонта должны принимать согласованные с одним из общественных объединений инвалидов меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги.

3. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов Объекта для согласования мер по обеспечению доступа инвалидов к месту предоставления услуг

№ п/п	Наименование структурно-функциональной зоны	Показатели доступности (необходимые и достаточные)	Категории инвалидов («+» - соответствуют; «-» - не соответствуют)				
			К	О	С	Г	У
1.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Отсутствует контрастная дорожка, позволяющая слабовидящим инвалидам ориентироваться на пути движения к входу на объект	-	-	-	-	-
2.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Отсутствует перечень обслуживаемых инвалидов, знаки доступности. Отсутствует номер телефона вызова персонала или кнопка вызова персонала	-	-	-	-	-
		- выделенные стоянки для автотранспортных средств инвалидов	-	-	-	-	-
		- поручни	-	-	-	-	-
		- пандусы	-	-	-	-	-
3.	Вход (входы) в здание	двери новые, доводчики на которых, обеспечивают необходимую задержку.	+	+	+	+	+
		- доступная входная группа	-	-	-	-	-
		- достаточная ширина дверных проемов	-	-	-	-	-
4.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	отсутствуют тактильные информационные таблички «Таблички Брайля».	-	-	-	-	-
5.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	поверхность пола не очень скользкая. Нет тактильного информирующего обозначения помещения рядом с дверью, со стороны дверной ручки на высоте от 1,4 до 1,75 м. Ручки на дверях не соответствуют ГОСТу.	-	-	-	-	-
6.	Санитарно-гигиенические помещения						
		- наличие доступных кабин уборных в блоках общественных санузлов	-	-	-	-	-
		- наличие универсальной кабины уборной для МГН	-	-	-	-	-
7.	Система информации и связи (на всех зонах)						
		- наличие оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов по зрению			-	-	
		- дублирование необходимой для ознакомления зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом (шрифтом Брайля) и рельефно-графическим шрифтом.			-		
		- наличие оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата	-	-			
		- наличие оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов с нарушением слуха				-	-
8	**Система менеджмента в**						

	области обеспечения доступности услуг						
		- Наличие работников, на которых возложено оказание помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих им получить услуги, включая сопровождение, и которые подготовлены для исполнения этих функций	+	+	+	+	+
		- предоставление услуг в дистанционном режиме, по месту жительства					

4. Согласование мер по обеспечению доступности места предоставления услуги для инвалидов и других маломобильных групп

В связи с необходимостью обеспечения доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения услуг, предоставляемых на объекте: *Общество с ограниченной ответственностью «ПРАКСИС»*

(указывается полное наименование Объекта в соответствии с документами)

расположенного по адресу:*630082 Новосибирская область, город Новосибирск, ул. Дуси Ковальчук 238, офис 12*

(указывается адрес фактического расположения Объекта, в котором оказываются услуги населению)

и, учитывая, что до проведения реконструкции или капитального ремонта помещений, в которых расположен Объект, являющийся в настоящее время *условнодоступным*

(указать нужное: **не /частично/условно** доступным)

для инвалидов и других маломобильных групп населения, в соответствии со статьей 15 Федерального закона № 181-ФЗ согласовываются следующие меры по обеспечению доступности места предоставления услуги для инвалидов и других маломобильных групп населения: -

№ п/п	Наименование структурно-функциональной зоны	Содержание мероприятия до проведения реконструкции или капитального ремонта	Категория инвалидов (К,О,С,Г,У)	№ приказа или иного документа, дата
1	2	3	4	5
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организационные мероприятия	К,О,С,Г,У	
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Организационные мероприятия	К,О,С,Г,У	
3	Вход (входы) в здание	Организационные мероприятия	К,О,С	
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	Организационные мероприятия	К,О,С,Г,У	
5	Зона целевого назначения здания(целевого посещения объекта)	Организационные мероприятия	К,О,С,Г,У	-
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Организационные мероприятия	К,О,С,Г,У	

5. Рекомендации (заполняется по согласованию сторон и содержит наименование мероприятий, необходимых для обеспечения доступности Объекта и услуг для инвалидов, и основания для выполнения мероприятий):

_____

_____

_____

Подпись
Руководитель объекта социальной инфраструктуры или доверенное лицо
_____ /*Л.А. Помыткина*
(подпись)

м.п.

Подпись
Руководитель общественного объединения инвалидов
_____ /*Е.Г. Колегов*
(подпись)

м.п.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ООО "ПРАКСИС"
_____ Л.А. Помыткина
«10» ноября 2026 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ N 01

г. Новосибирск« 10 » 11 202 6 г.
Наименование территориального образования субъекта Российской Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта *Стоматологическая практика*
1.2. Полный почтовый адрес объекта*630082 Новосибирская область, город Новосибирск, ул. Дуси Ковальчук 238, офис 12, тел+7 (383) 299–10–28, +7–913–917–10–28e-mail: larisa-pomytkina@yandex.ru*
1.3. Сведения о размещении объекта:
— обследовано: *2 этаж, 136,8* кв. м,
— наличие прилегающего земельного участка (да, нет)
1.4. Год постройки здания *2011 г.*последнего капитального ремонта:-
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего:-
капитального: -

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) *Общество с ограниченной ответственностью «ТЕТРАС»*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail:*630082 Новосибирская область, город Новосибирск, ул. Дуси Ковальчук 238, офис 12, тел+7 (383) 299–10–28, +7–913–917–10–28e-mail: larisa-pomytkina@yandex.ru*
1.8. Основание для пользования объектом: *аренда помещения*
1.9. Форма собственности *частное*
1.10. Территориальная принадлежность: *муниципальная*
1.11. Вышестоящая организация (наименование) -
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:-

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности:*область здравоохранения и медицинских услуг*
2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: *взрослое население*
2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: *по слуху, инвалиды, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата не использующие для передвижения кресла-коляски.*
2.4. Виды услуг *стоматологическая практика*
2.5. Форма оказания услуг: *на объекте*
2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да,*нет*)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
Ближайшая остановка наземного транспорта «Плановая»

автобусы:

№ 14 по маршруту «Полевая → пос. Северный»
№34 по маршруту «Тюленина → Микрорайон Чистая Слобода»
№64 по маршруту «Тюленина → ТЦ Мегаполис»
№95 по маршруту «ПКиОЗаельцовский → Цветущая Плющиха»

троллейбусы:

№24 по маршруту «ж/м Станиславский → ЖК Северная корона»

маршрутки:

№ 9 по маршруту «ДК им. Кирова → пос. Северный»

№ 19 по маршруту «КиОЗаельцовский → СНТ Весна Сибири»

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: *есть*

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки *ост. «Плановая»*транспорта:*250метров*

3.2.2. Время движения (пешком) *до 5минут.*

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

3.2.4. Перекрестки: регулируемые, светофора есть

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

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): *есть*, *высокие бордюры, местность не ровная, не асфальтированная*,

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, *нет*

N строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <**>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>	
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	Нет
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	ДУ
7	с умственными нарушениями	ДУ

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<**> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);

<***> указывается худший из вариантов ответа

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>
1	2	3
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ - доступно условно (К, С) ДЧ-И - доступно частичноизбирательно (О, У, Г)
2.	Вход (входы) в здание	ВНД- доступно условно (К, С, О) ДЧ-И - доступно частично избирательно (У, Г)
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ВНД- доступно условно (К, С, О) ДЧ-И - доступно частично избирательно (У, Г)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД- доступно условно (К, С, О) ДЧ-И - доступно частично избирательно (У, Г)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД- доступно условно (К, С, О) ДЧ-И - доступно частично избирательно (У, Г)
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД- доступно условно (К, С, О) ДЧ-И - доступно частично избирательно (У, Г)
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД- доступно условно (К, С, О) ДЧ-И - доступно частично избирательно (У, Г)
8.	Все зоны и участки <**>	ДУ - доступно условно

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 - временно недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры:

Комментарий к заключениям по зонам:

Объект условно доступен для инвалидов: по слуху, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, с легкой степенью умственной отсталости, Объект временно не доступнеедля инвалидов передвижением кресла-коляски и инвалидов по зрению, так как структурно - функциональные зоны доступны частично или условно:

*- на территории, прилегающей к зданию (участка):*территория не принадлежит организации, оказывающей услуги, адаптировать её под нужды маломобильных групп населения (МГН) должен законный собственник или балансодержатель этого земельного участка. Чаще всего им выступает орган местного самоуправления (муниципалитет)

- вход в здание: отсутствует напольный тактильный указатель «Внимание лестница» (в виде контрастной рельефной полосы), предупреждающий инвалидов по зрению о препятствии – лестнице, отсоветуют поручни. Отсутствует номер телефона вызова персонала на 1 этаже здания.

- путь движения внутри здания: отсутствуют тактильные информационные таблички «Таблички Брайля». Отсутствуют информационные указатели направления движения по пути следования к месту получения услуги. Отсутствует предупреждающая тактильно-контрастные указатели перед входной дверью

Отсутствует кнопка вызова персонала.

- зона целевого назначения: нет тактильного информирующего обозначения помещения рядом с дверью, со стороны дверной ручки на высоте от 1,4 до 1,75 м. Отсутствует информационный знак - табличка для МГН на стойке регистрации (ресепшн) - должна быть тактильно-визуальной, содержать пиктограмму «Инвалид» (международный знак доступности) и, при необходимости, шрифт Брайля. Табличка устанавливается на высоте 1,2–1,6 м или непосредственно на самой стойке, обозначая доступную зону обслуживания, чтобы помочь людям с нарушением зрения и опорно-двигательного аппарата.

- *зоны санитарно-гигиенические помещения*: отсутствуют крючки для одежды и костылей. Отдельно выделенная кабинка для МГН отсутствует. Отсутствуют опорные поручни около унитаза. Отсутствует кнопка вызова персонала в туалете для инвалидов

- система информации на объекте: отсутствуют тактильные информационные таблички «Таблички Брайля». Отсутствуют информационные указатели направления движения по пути следования к месту получения услуги.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Организационные мероприятия
2.	Вход (входы) в здание	Организационные мероприятия, индивидуальные решения с ТСР
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	Организационные мероприятия
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организационные мероприятия
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Организационные мероприятия, текущий ремонт, индивидуальные решения с ТСР
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	Организационные мероприятия
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организационные мероприятия
8.	Все зоны и участки	Организационные мероприятия

<*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне

4.2. Период проведения работ в рамках исполнения *по отдельному плану учреждения по адаптации объекта*
(указывается наименование документа: программы, плана)
4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта *ДЧ-И (О, С, Г, У) - доступно частично избирательно*
4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование с вышестоящей организацией, с общественной организацией инвалидов
имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),
прилагается *не имеется*
4.5. Согласовано:
Представители общественных организаций инвалидов:
Председатель ОО «МОКРГН НОО ВОИ» Е.Г. Колегов/_____
(ФИО представители общественных организаций инвалидов) *(подпись)*

4.6. Информация направлена в
_____
(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Новосибирской области)
_____ для размещения в автоматизированной информационной
(дата)
системе "Доступная среда Новосибирской области»

Руководитель объекта: *Директор ООО «ПРАКСИС»*
_____/*Л.А. Помыткина*
(подпись)

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:
_____
_____

Руководитель объекта: *Директор ООО «ПРАКСИС»*
_____/*Л.А. Помыткина*
(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЯ:
- Ведомость инвентаризации доступности
- План мероприятий по повышению доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг для инвалидов и маломобильных групп населения

Председатель: _____ / Помыткина Л.А.
(подпись)

Члены комиссии: _____ / Помыткина Е.А.
(подпись)
_____ / Пущина М.Ю.
(подпись)

Представитель (представители) общественных объединений инвалидов

Председатель ОО «МОКРГН НОО ВОИ» Е.Г. Колегов/_____
(организаций инвалидов: председатель общества инвалидов) (подпись)

м.п.