

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

вид обследования – инициативное, плановое, внеплановое, первичное, повторное)

от 15 января 2018 г. _____ почтовый индекс _____

Автономная некоммерческая организация Высшего образования «Открытый университет электронного обучения»

Адрес: 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 № 17 от 15.03.2017 г. 8-903-111-93-27

(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

Директор учебно-методического отдела Калмыкова Илона
Отариевна

Основание назначения должностного лица **Приказ №10 24 ноября 2017 г.**

1.1.2. (указать локальный акт организации):

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. Есть две парковки для инвалидов.

3. ВХОДНАЯ ГРУППА

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

Входная группа нулевая. Двери широкие, свободные. Есть стикер на двери. Тамбур большой. В Коридоре при входе имеется крючок для собаки-поводыря. Турникет доступен для колясочников.

4. ПУТИ ДВИЖЕНИЯ К ЗОНАМ ОБСЛУЖИВАНИЯ

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

Университет находится на первом этаже. Пути движения свободные и доступные. Имеется мневмосхема (при схеме имеется телефон вызова для помощи. Имеются тактильные направляющие).

5. ПОМЕЩЕНИЯ ЗОН ОБСЛУЖИВАНИЯ

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

Двери в аудитории широкие 90 см. Аудитории широкие, свободные. Имеется сменная кресло-коляска. Имеется индукционная петля для слабослышащих. В аудитории имеется кнопка 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-КОММУНИКАТИВНАЯ ДОСТУПНОСТЬ

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

Информация имеется полная 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, (нужное подчеркнуть)

9. ПРЕДЛОЖЕНИЯ (рекомендации): **Автономная некоммерческая организация Высшего образования «Открытый Университет электронного обучения» доступна и соответствует всем нормативам.**

Наименование мероприятий

Настоящий акт может являться неотъемлемой частью акта обследования комиссионной проверки объекта, осуществляемой по запросу уполномоченных органов организаций, составлен в _____ экземплярах, имеющих одинаковую

юридическую 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.

(инициалы, фамилия и подпись инспектора,



Николаева Л.С.

проводившего проверку)

15 ЯНВАРЯ 2018 Г.

Представитель администрации объекта

Представители других организаций:

(подпись, инициалы,
фамилия)

М.П.

(подпись, инициалы,
фамилия)

М.П.

(подпись, инициалы,
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, статья, пункт и т.д.), требования которого нарушены

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

(