Приложение №3

к Порядку ведения Регистра

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА № 2**

**для инвалидов и других маломобильных групп населения**

\_ Государственное бюджетное учреждение Владимирской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» Мелеховский филиал

601966, Владимирская обл., Ковровский р-н., п. Мелехово, ул. Школьный переулок, д.24-А

Тел. 8(49232)7-81-95, ml@cppisp33.ru

 *полное юридическое наименование объекта почтовый адрес, индекс, телефон, факс, E-mail*

1. Вид деятельности\_\_\_ Предоставление прочих социальных услуг без обеспечения проживания, не включенных в другие группировки \_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Форма собственности объекта\_\_\_\_\_\_государственная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(федеральная, государственная, муниципальная, частная)*

1. Размещение объекта \_отдельное здание 2-ух этажное, год постройки – 1967 г,

 капитальный ремонт в 2000 г., базовый материал несущих конструкций : кирпич с железобетонными перекрытиями, лестницы бетонные.

*(отдельное здание — этажей; встроенное, пристроенное;\_\_этаж в здании, год пост-*

*ройки (капитального ремонта), базовый материал несущих конструкций вертикалей и горизонталей, материал лестниц (кирпич, бетон, пенобетон, дерево и др.)*

1. Объем предоставляемых услуг 30 человек

 *(количество обслуживаемых посетителей/день,*

 *вместимость и др.)*

5.Доступность объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения: вариант «А» - полностью, « Б» - локально, «В» – обслуживание на дому, «-» не обслуживаются

|  |
| --- |
| **Категории инвалидов** |
| **К** | **О** | **С** | **Г** |
|  - |  - |  - |  - |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.** | Доступность элементов объекта для инвалидов *(отметить знаком* ***«+»****)* |
| **№** | **Наименование элементов объекта** | **Категории инвалидов****рии инвалидов** |
| **К** | **О** | **С** | **Г** |
| 1 | Входная группа |  - |  - |  - |  + |
| 2 | Пути движения |  - |  - |  - |  + |
| 3 | Зона обслуживания |  \_- |  - |  - |  + |
| 4 | Санитарно-бытовые помещения |  - |  - |  - |  - |
| 5 | Средства информации и телекоммуникации |  - |  - |  - |  - |
| 6 | Территория объекта |  - |  - |  - |  - |

**7. Заключение о доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения** *(нужное отметить знаком «* **X** *»)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Степень доступности объекта** | **Категории инвалидов****рии инвалидов** |
| **К** | **О** | **С** | **Г** |
| 1 | Объект полностью доступен |  - |  - |  - |  - |
| 2 | Объект частично доступен |  - |  - |  - |  Х |
| 3 | Объект недоступен |  Х |  Х |  X |  - |

*Паспорт составлен на основании анкеты обследования №\_2\_ от «23\_ноября 2021\_\_*

Руководитель объекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_М.В.Рябова\_)

*Принятые сокращения: К-колясочники, О- с нарушениями опорно-двигательного аппарата, С – с нарушениями зрения, Г – с нарушениями слуха*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №1к Порядку ведения Регистра |

|  |
| --- |
| **Список востребованных инвалидами и другими маломобильными группами населения объектов,** **расположенных на территории Владимирской области**  |
|  |
| № п\п | Полное юридическое наименование объекта | Руководитель | Адрес объекта | Форма собственности объекта |
| федеральная  | государственная | муниципальная | частная |
|  **1. ОБРАЗОВАНИЕ** |
| 1. |  государственное бюджетное учреждение « Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» Мелеховский филиал | Рябова Марина Владимировна | Владимирская область, Ковровский район, поселок Мелехово, Школьный переулок, д.24 -А |  | Государственная |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |   Приложение №2 к Порядку ведения Регистра |

 **АНКЕТА № 2**

обследования общественного здания (сооружения)

по его доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения

**№\_2 *от 23.11.2021*\_\_\_\_\_**

\_\_\_ Государственное бюджетное учреждение Владимирской области « Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи». Владимирская область , Ковровский район, поселок Мелехово, Школьный переулок, д.24-А, тел :8( 49232) 7-81-95, Е-mail : ml@cppisp33.ru

 *(полное юридическое наименование объекта) (почтовый адрес, телефон, факс, E-mail)*

1.Вид деятельности\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Предоставление прочих социальных услуг без обеспечения проживания, не включенных в другие группировки

1. Форма собственности объекта\_\_\_\_\_\_\_государственная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(федеральная, государственная, муниципальная, частная)*

1. Размещение объекта\_\_отдельное здание 2-ух этажное, год постройки – 1967 г,

 капитальный ремонт в 2000 г., базовый материал несущих конструкций : кирпич с железобетонными перекрытиями, лестницы бетонные.

 *отдельно стоящее здание ... этажей; встроенное; пристроенное; ….этаж в здании; год постройки(капитального ремонта)…..*

 *базовый материал несущих конструкций вертикалей и горизонталей, материал лестниц (кирпич, бетон, дерево и др.)………*

4. Объем предоставляемых услуг \_\_\_\_\_посетителей/день -30 чел\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(количество обслуживаемых посетителей/день, вместимость и др.)*

*\*здравоохранение, культура, транспорт, информация и связь, образование, социальная защита, спорт и физическая культура, жилищно-коммунальное хозяйство и благоустройство, потребительский рынок и услуги, труд и занятость и д*

 **1. ВХОДНАЯ ГРУППА** (для доступа в зону оказания услуги)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №помещенийпо плануБТИ | Наименование элементов объекта | Еди­ницы изме­рения | Норматив | Фактичес­кая величина | Категория инвалидов, для которых установлен норматив | Мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу:установка, создание, ремонт,замена, реконструкция | Примечания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | **Крыльцо** / **входная площадка** |  |  |  |  |
|  | Высота площадки | см |  | 10 |  |  | справочно |
|  | Габариты площадки: ширина X глубина, | см | **>220х220** | 200х100 | к |  |  |
|  | Поручни (ограждение) при высоте площадки более 45см |  | **наличие** | - | к, о, с |  |  |
|  | Нескользкое покрытие |  | **наличие** | + | **к, о, с** |  |  |
|  | Навес |  | **наличие** | + | **к, о** |  |  |
|  | **Лестница наружная** |  | **наличие** | - |  |  |  |
|  | Нескользкое покрытие |  | **наличие** | Не имеется | **о, с, г** |  |  |
|  | Рельефная (тактильная) полоса перед маршем вверху и внизу (ширина) | см | **80** | - | **с** |  |  |
|  | Желтая контрастная окраска первой и последней ступеней |  | **наличие** | - | **с** |  |  |
|  | Поручни с двух сторон |  | **наличие** | - | **о** |  |  |
|  | - на высоте | см | **90** | - | **о, с** |  |  |
|  | -горизонтальные завершения поручня вверху, внизу с нетравмирующим окончанием | см | **>30** | - | **о, с** |  |  |
|  | **Пандус наружный** |  | **наличие** | Не имеется |  |  |  |
|  | Ширина марша | см | **100** | - | **к** |  |  |
|  | Уклон | h/l | **<1/12** | - | **к** |  |  |
|  | Высота одного подъема | см | **<=80** | - | **к** |  |  |
|  | Разворотные площадки: |  |  | - | **к** |  |  |
|  | -внизу | см | **>150 х150** | - |  |  |  |
|  | -промежуточная (при высоте пандуса более 80 см) | см | **>150 х150** | - |  |  |  |
|  | Поручни с двух сторон: |  | наличие | - | К,0 |  |  |
|  | - на высоте |  | **70** | - | **к** |  |  |
|  | - на высоте | см | **90** | - | **о** |  |  |
|  | -горизонтальные завершения вверху и внизу с нетравмирующим окончанием | см | **>30** | - | **к, о** |  |  |
|  | Нескользкое покрытие |  | **наличие** | - | **к, о** |  |  |
|  | **Наружный подъемник** вертикальный(В), наклонный (Н) |  | **наличие** | Не имеется | **к, о** |  |  |
|  | **Тамбур** |  |  |  |  |
|  | Габариты: глубина X ширина | см | **>220х180** | 200х100 | **к** |  |  |
|  | Двери распашные (Р), автоматические раздвижные (А) |  |  | р |  |  |  |
|  | - ширина проема в свету | см | **>90** | 90 | **к** |  |  |
|  | -высота порога наружного, внутреннего | см | **<2,5 см** | 5 | **к** |  |  |

**2. ПУТИ ДВИЖЕНИЯ ВНУТРИ ОБЪЕКТА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №помещенийпо плануБТИ | Наименование элементов объекта | Еди­ницы изме­рения | Норматив | Фактичес­кая величина | Категория инвалидов, для которых установлен норматив | Мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу:установка, создание, ремонт,замена, реконструкция | Примечания |
| **1** | 2 | 3 | 4 | 5 | **6** | **7** | 8 |
|  | **Коридоры/холлы** |  |  |  |  |  |  |
|  | Ширина полосы движения при открытых дверях | см | **>120** |  120 | **К** |  |  |
|  | Разворотные площадки | см | **>150х150** |  - | **к** |  |  |
|  | **Место отдыха и ожидания (не реже, чем через 25** м): |  | **наличие** |  25 м | **к, о, с, г** |  |  |
|  | -для лиц с нарушениями ОДА (О): глубина 120 см | ед. | **>1 на этаж** | - | **о** |  |  |
|  | -для колясочников: глубина 150 см, ширина 90см | ед. | **>1 на этаж** | - | **к** |  |  |
|  | Выступы в зоне движения | см | **<10** |  >10 | **с** |  |  |
|  | **Лестница №1** (в зону оказания услуги) |  | **наличие** | имеется |   |  |  |
|  | Высота подъема | м |  |  2 |  |  | справочно |
|  | Уклон марша | H/L | **<1/2** |  1/2 | **о** |  |  |
|  | Рельефная (тактильная) полоса перед маршем вверху и внизу (ширина) | см | **60** |  - | **с** |  |  |
|  | Желтая контрастная окраска крайних ступеней |  | **наличие** |  - | **с** |  |  |
|  | Поручни с двух сторон: |  | **наличие** |  - | **о, с** |  |  |
|  | - на высоте | см | **90** |  - | **о, с** |  |  |
|  | -горизонтальные завершения вверху и внизу с нетравмирующим окончанием | см | **30** |  - | **о, с** |  |  |
|  | **Лестница** № 2 *(вкладка при наличии других лестниц в зону оказания услуги) имеется* |  |
|  | **Лифт пассажирский** к зоне оказания услуги |  | **наличие** |  Не имеется |  |  |  |
|  | Кабина: |  |  |  - |  |  |  |
|  | - габариты (глубина X ширина) | см | **>140 х110** |  - | **к** |  |  |
|  | - ширина дверного проема | см | **>80** |  - | **к** |  |  |
|  | - поручни |  | **наличие** |  - | **о** |  |  |
|  | Световая и звуковая информация в кабине о движении лифта |  | **наличие** |  - | **с** |  |  |
|  | Знак доступности |  | **наличие** |  - | **к, с** |  |  |
|  | **Пандус внутренний к лестнице №** |  | **наличие** | Не имеется |  |  |  |
|  | Ширина марша | см | **100** |  - | **к** |  |  |
|  | Уклон | H/L | **<1/12** |  - | **к** |  |  |
|  | Разворотные площадки внизу, вверху. | см | **>150 х150** |  - | **к** |  |  |
|  | Поручни с двух сторон: |  | **наличие** |  - | **к, о** |  |  |
|  | - на высоте | см | **70** |  - | **к** |  |  |
|  | -на высоте | см | **90** |  - | **о** |  |  |
|  | -горизонтальные завершения внизу и вверху | см | **30** |  - | **к, с** |  |  |
|  | **Пандус переносной** |  | **наличие** | Не имеется | **к** |  |  |
|  | **Подъемник для инвалидов** |  | **наличие** | Не имеется |  |  |  |
|  | Вертикальный (В), наклонный (Н), мобильный (М), травелатор (Т) |  | **наличие** |  - | **к, о** |  |  |

**3. ЗОНА ОБСЛУЖИВАНИЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №помещенийпо плануБТИ | Наименование элементов объекта | Еди­ницы изме­рения | Норматив | Фактичес­кая величина | Категория инвалидов, для которых установлен норматив | Мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу:установка, создание, ремонт,замена, реконструкция | Примечания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | **Обслуживание через окно/прилавок** № | ед. |  | Не имеется |  |  |  |
|  | Высота рабочей поверхности | см | **80-110** |  - | К |  |  |
|  | Габариты зоны обслуживания | см | **90 х 150** |  - | К |  |  |
|  | *Вкладка при необходимости описания нескольких окон/прилавков* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Обслуживание в кабинете** № 1 | ед. |  |  |  |  |  |
|  | Ширина проема двери в свету: | см | **>90** |  90 | **к, о** |  |  |
|  | Габариты зоны сидения - глубина | см | **>120** |  120 | **о** |  |  |
|  | Зона для кресла-коляски | см | **>150 х150** |  - | **к** |  |  |
|  | Стол с высотой рабочей поверхности | см | **60-90** |  80 | **к, о** |  |  |
|  | *Вкладка при необходимости описания нескольких кабинетов* |
|  |  |  |
|  | **Обслуживание с перемещением по маршруту** № | ед. |  |  |  |  |  |
|  | Ширина полосы движения | см | **>120** |  162 | **к, о** |  |  |
|  | Высота оборудования (стеллаж, прилавок) | см | **80-110** |  - | **к** |  |  |
|  | *Вкладка при необходимости описания нескольких маршрутов* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Кабина индивидуального обслуживания** № 2 | ед. |  | Не имеется |  |  |  |
|  | Ширина Х глубина | см | **>160 х180** |  - | **к** |  |  |
|  | Место для сидения |  | **наличие** |  - 252552250х400 | **о** |  |  |
|  | Крючки для костылей (на высоте 120 см с выступом 12 см) |  | **наличие** |  - | **о** |  |  |
|  | *Вкладка при необходимости описания нескольких кабин* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Зал** (зрительный, читальный, ожидания и пр.) | ед. |  | Имеется | **к, о** |  |  |
|  | Доля мест для колясочников | % | **>2** |  - | **к** |  |  |
|  | Ширина прохода к месту для колясочника | см | **>120** |  - | **к** |  |  |
|  | Доля мест для лиц, с нарушением слуха (кресла с подключением слухового аппарата) | шт. | **>1** |  - | **г** |  |  |
|  | *Вкладка при необходимости описания нескольких залов* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **4.САНИТАРНО-БЫТОВЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №помещенийпо плануБТИ | Наименование элементов объекта | Еди­ницы изме­рения | Норматив | Фактичес­кая величина | Категория инвалидов, для которых установлен норматив | Мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу:установка, создание, ремонт,замена, реконструкция | Примечания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | Санузел |  | наличие |  имеется |   |  |  |
|  | Знак доступности помещения |  | наличие |  - | К, О |  |  |
|  | Ширина дверного проема |  | >90 |  80 |  |  |  |
|  | Тактильная направляющая полоса к унитазу, ощущаемая ногой или тростью (ширина) | см | 30 |  - | **с** |  |  |
|  | Количество кабин | ед. | >1 |  3 | К, О |  |  |
|  | - ширина дверного проема | см |  |  80 | **к** |  |  |
|  | - габариты (минимальные глубина X ширина) | см | >180 х165 |  100х150 | **к** |  |  |
|  | -опорные поручни |  | наличие |  - | К, О |  |  |
|  | -зона для кресла-коляски рядом с унитазом (ширина Х глубина) | см | >80 х120 |  - | **к** |  |  |
|  | - крючки для костылей (на высоте 120 см с выступом 12 см) |  | наличие |  - | О |  |  |
|  | Знак доступности кабины |  | наличие |  - | К, О |  |  |
|  | Раковина с опорным поручнем |  | наличие |  - | К, О |  |  |
|  | - зоны у раковины для кресла-коляски (минимальные глубина Х ширина)ХХX ширина) | см | >130 х85 |  - | **к** |  |  |
|  | - высота раковины с опорным поручнем | см | 75-85 |  - | К, О |  |  |
|  | Тактильная направляющая полоса к писсуару, ощущаемая ногой или тростью (для мужского туалета) | см | 30 |  - | **с** |  |  |
|  | *Вкладка при необходимости описания нескольких туалетных комнат (мужские- 2%, женские- 5% от общего числа кабин)* |  |  |  |  |  |  |

**5. СРЕДСТВА ИНФОРМАЦИИ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИИ на объекте\*\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №помещенийпо плануБТИ | Наименование элементов объекта | Еди­ницы изме­рения | Норматив | Фактичес­кая величина | Категория инвалидов, для которых установлен норматив | Мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу:установка, создание, ремонт,замена, реконструкция | Примечания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | **Визуальные средства информации о предоставлении услуги** |  | **наличие** | Не имеются | С |  |  |
|  | **Надписи:** |  | **наличие** | Не имеются | С, Г |  |  |
|  | Размещение на высоте | СМ | **<160** | - | **к, с, г** |  |  |
|  | Высота прописных букв | СМ | **>7,5** | - | **с** |  |  |
|  | Освещенность |  | **наличие** | - | **с** |  |  |
|  | **Указатели, пиктограммы:** |  |  | Не имеются | **с** |  |  |
|  | Размещение на высоте | СМ | **<200** | - | **к, с** |  |  |
|  | Высота прописных букв | СМ | **>7,5** | - | **с** |  |  |
|  | Освещенность |  | **наличие** | - | **с** |  |  |
|  | **Тактильные средства информации о предоставлении услуги с цифрами, буквами по Брайлю** | ШТ. | **наличие** | Не имеются | **с** |  |  |
|  | -высота размещения | см | **60-110** | - | **с** |  |  |
|  | -маркировка кабинетов приема со стороны ручки |  | **наличие** | - | **с** |  |  |
|  | -на кнопках управления лифта |  | **наличие** | - | **с** |  |  |
|  | -на поручнях лестниц |  | **наличие** | - | **с** |  |  |
|  | -на кабинах санитарно-бытовых помещений |  |  | - |  |  |  |
|  | Текстофоны (текстовые телефоны) | шт. | **не менее одного** | - | **г** |  |  |
|  | Телефоны с усилителем звука и увеличенными тактильными клавишами | шт. | **не менее одного** | - | **с, г** |  |  |
|  | Таксофон: с автоматическим перемещением аппарата по высоте (АВ) или на высоте 80 см (В) | шт. | **наличие** | - | **к** |  |  |
|  | Речевые информаторы и маяки | шт. | **наличие** | - | **с** |  |  |
|  | Звуковой маяк у входа (динамик с радиотрансляцией) с зоной слышимости до 5 м \* |  |  | - |  |  |  |
|  | Световые текстовые табло для вывода оперативной информации | шт. | **наличие** | - | **г, с** |  |  |
|  | Малогабаритные аудиовизуальные информационно-справочные системы | шт. | **наличие** | - | К, О, С, Г |  |  |

\*\*только для объектов государственного (муниципального) управления.

**6. ТЕРРИТОРИЯ ОБЪЕКТА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №помещенийпо плануБТИ | Наименование элементов объекта | Еди­ницы изме­рения | Норматив | Фактичес­кая величина | Категория инвалидов, для которых установлен норматив | Мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу:установка, создание, ремонт,замена, реконструкция | Примечания |
| 1 | 2 | 3 | **4** | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | **Вход на территорию** |  |  |  |  |  |  |
|  | -ширина прохода, калитки, проема в ограждении | см | **>90** |  100 | К |  |  |
|  | Знак доступности учреждения |  | **наличие** | - | **к, о, с** |  |  |
|  | **Автостоянка посетителей** |  |  |  |  |  |  |
|  | Расстояние до входа в здание | м | **<50** | 60 | **к, о** |  |  |
|  | Доля машино-мест для инвалидов | % | **>10** | - | **к, о** |  |  |
|  | Размер места со специальным знаком | см | **350x500** | - | **к** |  |  |
|  | **Путь к главному (специализированному) входу в здание** |  |  |  |  |  |  |
|  | - ширина полосы движения: | см | **>180** | 300 | **к, о** |  |  |
|  | -указатели направления движения |  | наличие | - | **к, о, г** |  |  |
|  | - декоративное ограждение, выполняющее направляющую функцию |  | наличие | - | **с** |  |  |
|  | -места отдыха: через 200 м |  | наличие | - | **о** |  |  |
|  | **Открытая лестница:** |  |  | Не имеется |  |  |  |
|  | -высота подъема | м |  | - |  |  |  |
|  | -поручни на высоте | см | **90** | - | **о** |  |  |
|  | -рельефная тактильная полоса перед маршем вверху и внизу (ширина) | см | **80** | - | **с** |  |  |
|  | **Пандус** | % | **<10** | Не имеется | **к, о** |  |  |
|  | -высота подъема |  |  | - |  |  |  |
|  | -уклон | H/L | **<1/10** | - | **к, о** |  |  |
|  | Поручни с двух сторон |  |  | - |  |  |  |
|  | -на высоте | см | **70** | - | **к** |  |  |
|  | -на высоте | см | **90** | - | **о** |  |  |

**7. ВЫВОДЫ**

В результате обследования установлено, что для обеспечения доступности необходимо выполнить следующие основные мероприятия:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **на входной группе наружных входов** | - | Установка пандуса, наружного подъемника |
| **на путях передвижения внутри объекта** | - | оборудование мест для отдыха через 25 м, выступов в зоне движения, разворотных площадок, оборудование лестниц поручнями с обеих сторон, оборудование лестницы пандусом (подъемник) |
| **в зоне обслуживания** | - |  Оборудование зоны для кресла-коляски - |
| **в санитарно-гигиенических помещениях** | - | Расширение дверного проема, оборудование зоны для коляски, опорного поручня, оборудование санузла тактильной направляющей полосой к унитазу и писсуару, ощущаемой ногой или тростью  |
| **в средствах информации и телекоммуникации** | - | оборудование визуальными средствами информации: надписямиоборудование тактильными средствами информации с буквами по Брайлю, текстофоном, световым текстовым табло |
| **на территории объекта** | - | оборудование знаками доступности учреждения, указателями направления движения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель объекта**\_\_\_\_\_\_\_*Директор*\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_*М.В.Рябова*\_\_\_\_) (подпись) (фамилия) |  | **Примечания:****1.Принятые сокращения категорий инвалидов:** **К** - колясочники**О** – инвалиды с поражениями опорно-двигательного аппарата**С** – инвалиды с поражениями зрения**Г** – инвалиды с поражениями слуха**2. К анкете прикладываются планы (схемы) этажей,** **имеющих помещения для обслуживания инвалидов - из паспорта БТИ.** |
|  |   |  |