

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

По обращению

Вид обследования – инициативное, плановое, внеплановое, первичное, повторное
от «11» 10 2024г.

Автономная некоммерческая организация Институт непрерывного образования «Профессионал» (АНО ИНО «Профессионал»)

Адрес: 109029, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Таганский, ул. Нижегородская, д. 32, стр. 16

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

Лобановой Надеждой Валентиновной – удостоверение № 19 от 10.04.2017 г.

(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:

**Начальник административно-хозяйственного отдела Бобылев Юрий Алексеевич;
Заведующий учебным отделом Конопляник Дмитрий Васильевич.**

1.1.2. Основание назначения должностного лица (указать локальный акт организации): **Приказ № 12/1 от 12 июля 2024г.**

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)

2. ПРИЛЕГАЮЩАЯ ТЕРРИТОРИЯ

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

Есть парковка для инвалидов.

3. ВХОДНАЯ ГРУППА (основной вход)

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

Входная группа полностью доступна. Установлена информационная бегущая строка. Двери широкие, свободные. Выделены контрастной желтой лентой. Есть желтый стикер на двери. Тамбур большой. Турникет доступен для лиц, передвигающихся на креслах-колясках.

4. ПУТИ ДВИЖЕНИЯ К ЗОНАМ ОБСЛУЖИВАНИЯ

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

Помещения расположены на первом этаже. Пути движения свободные и доступные. Имеется мнемосхема. На путях движения размещены тактильные направляющие. Оборудовано место для отдыха собаки-проводника в отдельном помещении.

5. ПОМЕЩЕНИЯ ЗОН ОБСЛУЖИВАНИЯ

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

Двери в аудитории широкие, доступные для передвигающихся на креслах - колясках. Аудитория широкая, свободная. Имеется сменное кресло-коляска и индукционная петля для слабослышащих.

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 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, недоступен (нужное подчеркнуть);

9. ПРЕДЛОЖЕНИЯ (рекомендации): **Автономная некоммерческая организация Институт непрерывного образования «Профессионал» (АНО ИНО «Профессионал»)** доступен 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.

(инициалы, фамилия и подпись инспектора, проводившего проверку)

«11» 10 2024 г.

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)