

1.1.2. Основание назначения должностного лица (указать локальный акт организации): **Приказ № 13 от 21 сентября 2018г.**

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)

Есть парковка для инвалидов.

3. ВХОДНАЯ ГРУППА (основной вход)

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

Входная группа нулевая. Двери широкие, свободные. Есть стикер на двери. Имеется комната для отдыха собаки-поводыря.

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 (при схеме имеется телефон вызова для помощи). Имеются тактильные направляющие и уличный информационный тактильный стенд.

5. ПОМЕЩЕНИЯ ЗОН ОБСЛУЖИВАНИЯ

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

Двери в аудитории широкие 90 см. Аудитория широкая свободная. Имеется сменное 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-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») доступно и соответствует всем нормативам.

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)

Николаева Л.С.

28 сентября 2018 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)