

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

Плановое

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

от «31» июля 2018г. _____ почтовый индекс

**Автономная некоммерческая организация Высшего Образования «ИНСТИТУТ ДЕЛОВОЙ
КАРЬЕРЫ» (АНО ВО «ИДК»)**

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 15.03.2017г. 8-803-111-93-27

(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

Начальник учебного отдела Двилева Светлана Семеновна

1.1.2. Основание назначения должностного лица (указать локальный акт организации): Приказ № 26/2 0/д от 10 мая 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)

Своей территории нет. 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.
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)

**Институт деловой карьеры находится на первом этаже. Пути движения
свободные и доступные. Имеется мнемосхема (при схеме имеется телефон вызова
для помощи). Имеются тактильные направляющие.**

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 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. 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)

Институт деловой карьеры находится на первом этаже. Пути движения свободные и доступные. Имеется мнемосхема (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-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 Высшего Образования «ИНСТИТУТ ДЕЛОВОЙ КАРЬЕРЫ» (АНО ВО «ИДК»)** 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)

Николаева Л.С.

31 июля 2018 г.

Представитель администрации объекта

Представители других организаций:

(подпись, инвалиды,
фамилия)

(подпись, инвалиды,
фамилия)

(подпись, инвалиды,
фамилия)