

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель главы
м.р. Красноармейский
по социальным вопросам
Воробьева О.А. Воробьева
«08» февраля 2011 г.



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 014

м.р. Красноармейский
Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

«08» февраля 2011 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта ГБОУ СОШ пос. Чапаевский
- 1.2. Адрес объекта 446142, Самарская область, Красноармейский район, пос. Чапаевский, ул. Школьная, д. 9
- 1.3. Сведения о размещении объекта
 - отдельно стоящее здание 2 этажей, 2000 кв.м
 - часть здания - этажей (или на - этаже), кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1974 г., последнего капитального ремонта 2012 г
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - , капитального -
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа пос. Чапаевский муниципального района Красноармейский Самарской области (ГБОУ СОШ пос. Чапаевский)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 446142, Самарская область, Красноармейский район, пос. Чапаевский, ул. Школьная, д. 9

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)
образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг дошкольное, начальное общее, основное общее и среднее общее образование
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 100/360

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

проезд на автобусе до остановки «Школа»,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не имеется

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*
нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть,* нет
(описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (_____)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН <i>в том числе инвалиды:</i>	Б
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		1, 2, 3
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)		4,5, 6,7,8, 9,10
3	Путь (пути) движения внутри	ДП-И (О, Г, У)		11,12,13,

	здания (в т.ч. пути эвакуации)			14,15,16
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О, Г, У)	-	-
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У)	-	-
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (О, Г, У)	-	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К, Г, У)	-	-

** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Объект социальной инфраструктуры государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа пос. Чапаевский муниципального района Красноармейский Самарской области доступен для категорий инвалидов с нарушением слуха, умственного развития. Необходимо адаптировать вход в здание, санитарно-гигиенические помещения, систему информации на объекте, пути движения к объекту путем применения индивидуальных решений с ТСР.

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8.	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСР

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____ не имеется _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность объекта для всех категорий инвалидов
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____
удовлетворительно

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____
не имеется

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ 2 _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ 2 _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ 2 _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ 2 _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ 8 _____ л.

Поэтажные планы, _____ на _____ 2 _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Представитель
рабочей группы _____
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители организации,
расположенной на объекте Директор школы Петровская С.Н.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Специалист по закупкам Шарова А.Е.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол
№ ____)
Комиссией (название) _____

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____

от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

ГБОУ СОШ пос. Чапаевский, 446142, Самарская область, Красноармейский район, пос.

Чапаевский, ул. Школьная, д. 9

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		1		К, О		Реконструкция
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		2	-			
1.3	Лестница (наружная)	-						
1.4	Пандус (наружный)	-						
1.5	Автостоянка и парковка	+		3	-			
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию	ДП-В		1,2,3	индивидуальное решение с ТСР

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Выполнить понижение бордюров и бортовых камней в местах, примыкающим к путям пешеходного движения до 0,025м, в соответствии с требованиями СНиП 35-01-2001(актуализированная редакция). Создать тактильные направляющие на покрытии пешеходных путей, выполняющую предупредительную функцию, на расстоянии 0,8м до объекта, шириной 0,5-0,6м. На автостоянке для инвалидов произвести разметку парковочных мест и обозначить их спец. знаками на горизонтальной поверхности покрытия стоянки.

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «___» _____ 20___ г.

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

ГБОУ СОШ пос. Чапаевский, 446142, Самарская область, Красноармейский район, пос.
Чапаевский, ул. Школьная, д. 9
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть		4	-			
2.2	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		5	Нет рельефной полосы перед маршем вверху и внизу	С		создать
2.4	Дверь (входная)	Есть		6,7,8				
2.5	Тамбур	есть		9,10	Высота порога 0,08 м, при $\geq 0,014$	К		реконструкция
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Входа (входов) в здание	ДП-И (С, У)		4,5,6,7,8,9,10	индивидуальное решение с ТСР

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Выполнить рельефную (тактильную) полосу перед лестничным маршем вверх и вниз шириной 0,6м, произвести контрастную маркировку крайних ступеней. По краям ступеней, не примыкающим к стенам выполнить бортики высотой не менее 0,2м. При ширине лестницы более 4м произвести установку разделительных поручней круглого сечения диаметром 0,04-0,06м высотой 0,85-0,95м с горизонтальным завершением длиной 0,3м и нетравмирующим окончанием. Выполнить понижение порога наружного и внутреннего до 0,014м. Выполнить устройство пандуса центрального входа в школу в соответствии с требованиями СНиП 35-01-2001. Установить звуковой маяк у входа.

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

ГБОУ СОШ пос. Чапаевский, 446142, Самарская область, Красноармейский район, пос.
Чапаевский, ул. Школьная, д. 9
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть		11, 12, 13				
3.2	Лестница (внутри здания)	есть		14, 15				
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть		16				
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДП-И (С,У)		11,12,13,14,15,16	индивидуальное решение с ТСР

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

** указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Создать рельефную тактильную полосу перед маршем лестницы вверху и внизу, контрастную маркировку крайних ступеней лестницы. Установить опорный поручень лестницы со второй стороны высотой 0,95м с горизонтальным завершением 0,3м и нетравмирующим окончанием. Установить тактильные указатели номера этажа на поручне лестницы.

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от « ___ » _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

ГБОУ СОШ пос. Чапаевский, 446142, Самарская область, Красноармейский район, пос.

Чапаевский, ул. Школьная, д. 9

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть						
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (С, У)			индивидуальное решение с ТСП

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению Установить тактильную информацию со стороны ручки двери о номере кабинета.

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	нет						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4(III)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от « ___ » _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от « ___ » _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

ГБОУ СОШ пос. Чапаевский, 446142, Самарская область, Красноармейский район, пос.
Чапаевский, ул. Школьная, д. 9
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	нет						
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (С, У)			индивидуальное решение с ТСР

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Выполнить приспособление санитарно-бытового помещения для доступа инвалидов в соответствии с требованиями СНИП 35-01-2001 не менее одного на этаже, с установкой опорных поручней раковины, унитаза, зоной для кресла -коляски рядом с унитазом. Установить крючки для костылей на высоте 120см с выступом 12см, писсуар располагать на высоте не более 0,4м (или вертикальной формы) от пола. Кабину оборудовать системой тревожной сигнализации с выводом звуковой (световой) сигнализации на пост дежурного.

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «___» _____ 20__ г.

**I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

ГБОУ СОШ пос. Чапаевский, 446142, Самарская область, Красноармейский район, пос.
Чапаевский, ул. Школьная, д. 9
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	Нет						
6.2	Акустические средства	Нет						
6.3	Тактильные средства	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Установить тактильные средства информации цифрами и буквами по Брайлю. Заменить высоту прописных букв в информации о предоставлении услуг на высоту 0,075м. Установить текстовые средства связи с «бегущей строкой», световые текстовые табло для вывода оперативной информации. Установить речевые информаторы и маяки, малогабаритные аудиовизуальные информационно-справочные системы.