

А К Т
№ _____
обследования объекта действующей инфраструктуры в городе Москве

_____ плановое _____
вид обследования - инициативное, плановое, внеплановое, первичное, повторное)

от 21 октября 2016 г. _____ ЦАО _____

ГБУК "Московская Галерея современного искусства" _____
(наименование объекта и его ведомственная принадлежность)

Адрес Волхонка, 13 почтовый индекс 119019 телефоны 495 6918454

Мною, инспектором Общественной инспекции по делам инвалидов в городе Москве
Куденовой Ириной Викторовной _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (№ удостоверения, кем и когда выдано)

в присутствии представителей:
администрации объекта _____

Кородюкова Татьяна Сергеевна _____
собственника объекта _____

_____ органов социальной защиты населения города Москвы

_____ 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 _____ Кородюкова Светлана Сергеевна _____
(указать ФИО, должность) инспектор

1.1.2. Основание назначения должностного лица (указать

локальный акт организации): _____ приказ № 47 Дата 09.10.2014

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 21.07.2016

1.2.2. Кем утвержден:

Руководитель

Оризов Иисаи Дмитриевич

(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)

пути движения от обществ. транспорта -
ул. Кропоткинская - доступно
автобус ТТ, №1, 6, 144С - доступно
от парковки на ул. Лавина - доступно
от автобусной парковки на ул. Волховка -
доступно
1. отсутствует парковка для посетителей, в
том числе инвалидов
2. отсутствует "знак доступности" на здании
3. путь к парковочному входу соответствует
нормативам

3. ВХОДНАЯ ГРУППА Вход со стороны Волховка (общий)
соответствие нормативным требованиям полное, частичное,
несоответствие* (нужное подчеркнуть)

1. порог при входе соответствует нормативам.

2. крыльцо защищено от осадков навесом.

3. лестница соответствует нормативам доступности.

(поручень с закругленным окончанием
коротковат, прибить не совсем)

Вход служебный, с торца ул Волховка

1. Вход соответствует нормативам доступности.

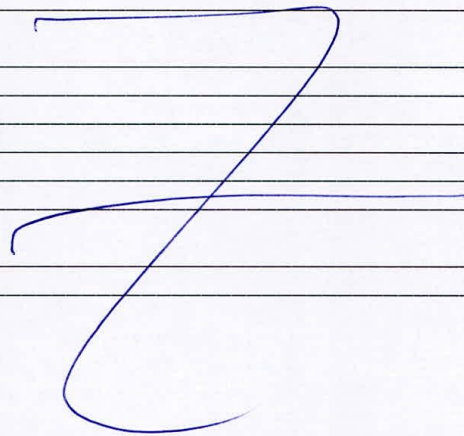


4. ПУТИ ДВИЖЕНИЯ К ЗОНАМ ОБСЛУЖИВАНИЯ
соответствие нормативным требованиям полное, частичное,
несоответствие* (нужное подчеркнуть)

1. восточный мостик между входом и
этим мостиком залом и входом
санитарно-технический помещения,
будет недоступен для колясочников.

Автоматические шарниры соединяющие
этажи — соответ. нормативом
имеются поручни.

Между этажами можно передви-
гаться на ширине. Недостаток —
небольшой проем (проедет не каждая
инв. коляска) — шир проема 0,8.



5. ПОМЕЩЕНИЯ ЗОН ОБСЛУЖИВАНИЯ

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

соответствуют нормативам
доступности.



6. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПОМЕЩЕНИЯ

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

1. Недоступен для коал со змиеков .

2. Отсутствует Паралер кобцы для
информации соответствует
нормативам доступности .

7. ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНАЯ ДОСТУПНОСТЬ

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

Тактильные средства информации
отсутствуют (схемки управления
машин, на поручах вестилы) также

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~~ с ограничениями зрения: полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);

- с ограничениями слуха: полная, частичная, (нужное подчеркнуть)

9. Выполнены ли ранее внесенные предложения (акт N ____ от " ____ " ____ 200 ____ г.) выполнены, выполнены частично, не выполнены

(нужное подчеркнуть)**

10. ПРЕДЛОЖЕНИЯ (рекомендации):

В целях обеспечения доступности объекта для пользования инвалидами и другими маломобильными группами населения необходимо осуществить следующие мероприятия:

| Наименование мероприятий |

1. Разместить указатели направления для инвалидов к спец входу для инвалидов-колясочников, и к лифту
2. При переходе из жилого этажа к зоне санитарно-технич. помещ. имеется препятствие в виде лестничного марша данной в Частном Решении этой проблемы достигнуто путем установки перил из нержавеющей стали и перфорированной нержавеющей стали
3. Оборудовать санузел для инвалидов в соответствии с нормативом СП 59.13.330.2012 "Доступность зданий и сооружений для маломоб. групп населения. Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001 (с изменениями и дополнениями) экстр. введ.
4. Поместить знак доступности, чре...

3. Нарушены системы при входе
прошлого на 10 см.
6. редкость тактильные удары
на обьеме.

Настоящий акт может являться неотъемлемой частью акта обследования комиссионной проверки объекта, осуществляемой по запросу уполномоченных органов организаций, составлен в _____ экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, из которых первый находится у инспектора Общественной инспекции по делам инвалидов города Москвы, второй - у администрации объекта, а также у представителей других _____ организаций _____

21.10.16

(дата)

Хуренова И В

(инициалы, фамилия и подпись инспектора, проводившего проверку)

Представитель администрации объекта

Представители других организаций:

Трошимова Т Ю

(подпись, инициалы, фамилия)

М.П.

Тру

(подпись, инициалы, фамилия)

М.П.

(подпись, инициалы, фамилия)

Экземпляр акта получил представитель:
администрации объекта

специалист по охране труда Трошимова Т Ю

(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, статья, пункт и т.д.), требования которого нарушены

** - в случае невыполнения ранее внесенных предложений направляется уведомление руководителю Общественной инспекции по делам инвалидов в городе Москве (форма прилагается)

Форма

Руководителю Общественной инспекции
по делам инвалидов в городе Москве

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уведомляю, что указанные в акте N _____ от "____" _____ 200_ г. недостатки доступности объекта

_____ по пунктам N _____

_____ устранены.
Причины невыполнения указаний по пунктам N _____

(должность руководителя, подпись)

(инициалы, фамилия)

(дата)

(инициалы, фамилия и подпись
инспектора, проводившего проверку)