



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

Н.В. Чиквинцева

от 14.01.2021г. № 01

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта и услуг для инвалидов и иных МГН

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): **объект образования**

(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта; объект жилищно-коммунального хозяйства; объект потребительского рынка; объект занятости; объект молодежной политики; объект ЗАГСа и архивов; иное)

1.2. Адрес объекта **682469, Хабаровский край, г. Николаевск-на-Амуре, ул. Горького, д. 125**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2-х** этажей, **3253** кв.м;

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м;

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **9718** кв.м;

1.4. Год постройки здания **1988**, капитального ремонта/реконструкции _____

проектная документация на (вид работы) _____ утверждена/прошла экспертизу в срок _____

1.5. Дата предстоящих плановых работ: капитальный ремонт _____; реконструкция _____; строительство нового здания _____; иное _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование (согласно Уставу) _____
муниципальное бюджетное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физкультурно-оздоровительному развитию детей № 40 «Кораблик», МБДОУ ДС № 40 «Кораблик»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **682469, Хабаровский край, г. Николаевск-на-Амуре, ул. Горького, д. 125**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность, иное) **оперативное управление**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная, иное) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная, иное) **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования Николаевского муниципального района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи **Хабаровский край, г. Николаевск-на-Амуре, ул. Кантера, д. 2**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (краткая характеристика предоставляемых услуг)

- 2.1. Вид (или тип) объекта (согласно отраслевой классификации и Уставу): **детский сад**
- 2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу) **образовательная**
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, в том числе с проживанием; на дому; дистанционно; иное) **образовательная**
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети; граждане трудоспособного возраста; граждане пожилого возраста; все возрастные категории) **дети**
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет) **инвалиды всех категорий при поступлении в ДОУ**
- 2.6. Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида (да, нет) **да (при наличии)**

3. Состояние доступности объекта и услуг

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **пассажирский автобус**
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**
Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) **нет**
Необходимые мероприятия _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта **400 м.**
- 3.2.2 Время движения (пешком) **10 мин.**
- 3.2.3 Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), **да**
- 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** (_____)
- 3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет **да (при наличии)**
- 3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет **да (при наличии)**
- Необходимые мероприятия _____

3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов	Форма обслуживания – способ предоставления услуг инвалидам – (отметить выбранный способ знаком плюс +)				
	На объекте – по варианту:		На до-му	Дистан-ционно	Не ор-гани-зовано
	"А"*	"Б"***			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)		+			
О-н (поражение нижних конечностей)		+			
О-в (поражение верхних конечностей)		+			
С-п (полное нарушение зрения – слепота)		+			

С-ч (частичное нарушение зрения)		+			
Г-п (полное нарушение слуха – глухота)		+			
Г-ч (частичное нарушение слуха)		+			
У (нарушения умственного развития)	+				
Все категории инвалидов***					

* вариант "А" - универсальный проект - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)

** вариант "Б" - разумное приспособление - при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании

*** заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий

Примечание: если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)

3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на 11. 01. 2021 г.*

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны**	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов***							
		К	О- Н	О- В	С- П	С- Ч	Г-п	Г-ч	У
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДП
2	Вход (входы) в здание	ДП	ДП	ДП	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП 1 этаж	ДП 1 этаж	ДП 1 этаж	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДП
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДП
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДП
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДУ пп	ДП

* указывается дата обследования, соответствующая приложению 1к Паспорту доступности "Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и иных МГН"; при повторном обследовании делается **Вкладыш** к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту

** если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом

*** указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и иных МГН: **ДП** - доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены); **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов); **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов); **ВНД** - временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)

* - аналогічно пункту 3.4 (см.)

** - заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка

*** - в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов: **ДП** - доступно полностью; **ДЧ** - доступно частично; **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности; **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала на объекте; **ДУ-дом** - доступно условно с предоставлением услуг на дому (ином месте пребывания инвалида); **ДУ-дистант** - доступно условно с предоставлением услуг дистанционно; **ВНД** - временно недоступно

Примечание: Информация о состоянии доступности объекта и услуг на момент обследования отражается на сайте организации, а по приоритетным объектам - также на карте доступности

Указать, когда включен в реестр приоритетных объектов (___ год), в целевую программу (___ год)

3.7. Дата размещения (актуализации) информации на сайте и карте доступности _____

4. Решение по обеспечению доступности объектов и услуг

4.1. Работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг*

4.1. Таблица по обеспечению доступности

№ п/п	Этапы и виды работ по обеспечению доступности объекта и услуг	Результат доступности	Ожидаемый результат доступности по категориям МГН (отметить знаком плюс +)						
			К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч
1	1 этап (неотложные мероприятия)								
1.1	Обеспечение доступа к месту предоставления услуг на объекте путем оказания работниками организаций помощи с согласованием с общественными организациями инвалидов	ДУ-пп							
1.2	Организация предоставления услуг по месту жительства (на дому)	ДУ-дом							
1.3	Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате	ДУ-дистант							
1.4	Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности года								
2	2 этап (отложенные мероприятия)								

2.1	Создание условий для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам предоставления услуг (по варианту "А" / "Б") с согласованием с общественными организациями инвалидов (приобретение технических средств адаптации, проведения ремонтных работ)	ДУ-им								
2.2	Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве									
2.2.1	По варианту "А"	ДП								
2.2.2	По варианту "Б"	ДЧ								
2.3	Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности года									
3	3 этап (итоговые мероприятия)									
3.1	Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам									
3.1.1	По варианту "А"	ДП								ДП
3.1.2	По варианту "Б"	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	
3.2	Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности года									

* подробно мероприятия представлены в "дорожной карте объекта" от 01.03.2020 г.

4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется / не требуется:

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

- техническая экспертиза _____

да _____

- разработка проектно-сметной документации _____

да _____

- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) _____

да _____

- заключение дополнительного соглашения с арендодателем _____

нет _____

- рассмотрение на _____
(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)

- иное да _____

4.3. Работы, требующие обязательного согласования с полномочным представителем общественного объединения инвалидов (пункт 1.1 и пункт 2.1 раздела 4.1):

Согласованы без замечаний

Дата "___" _____ 20__ г.

Согласованы с замечаниями и предложениями
(прилагаются к "дорожной карте" объекта)

Дата "___" _____ 20__ г.

Замечания устранены

Не согласованы. Необходимо согласовать до

Дата "___" "___" 20___ г.
Дата "___" "___" 20___ г.

5. Особые отметки

Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:

- Сайте организации (адрес) _____

- Карте доступности (адрес) _____

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от 01.03.2020г.
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг ("дорожная карта") от 01.03.2020г.
3. Маршрут (схема) движения инвалидов и иных МГН на объекте _____ листов
4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) _____ штук
5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора

Наименование документа и выдавшей его организации, дата

6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг

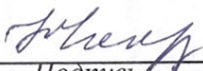
(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и пр.)

7. Другое _____

(например, Вкладыш в Паспорт доступности – при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель


Подпись

Н.В. Чиквинцева заведующий
МБДОУ ДС № 40
ФИО, должность

Члены комиссии:


Подпись

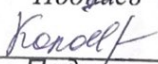
Е.Ю.Ерохина ст. воспитатель
ФИО, должность


Подпись

С.А. Романова завхоз
ФИО, должность


Подпись

Г.И. Горланёва председатель
ОХКОООВОЙ
ФИО, должность


Подпись

И.А. Колонтаевская
председатель ХКООООИ ВОГ

Дата обследования " ____ " ____ 20 ____ г.

РЕЗУЛЬТАТЫ

обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и иных МГН

МБДОУ ДС № 40 «Кораблик»*Наименование объекта*682469 Хабаровский край, г. Николаевск-на-Амуре, ул. Гоголя, д. 125*Адрес*

№ п/п	Структурно-функциональные зоны и элементы	Значимые барьеры для инвалидов и МГН* (физические, информационные, организационные)	Предложения по созданию условий доступности объекта и услуг (до реконструкции / капитального ремонта):	Состояние доступности соответствующей зоны			
			Неотложные мероприятия (1 этап)	Отложенные мероприятия (2 этап)	на момент обследования	После 1-го этапа	После 2-го этапа
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Территория, прилегающая к зданию - Вход (входы) на территорию - Путь (пути) движения на территории - Лестница (наружная) - Пандус (наружный) - Автостоянка и парковка	1.1 1.2 1.3 имеется отсутствует...	1.1 1.2 1.3 ...	1.1 1.2 1.3 ...	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У
2	Вход в здание - Лестница (наружная) - Пандус (наружный)	2.1 2.2 имеется	2.1 2.2 2.3	2.1 2.2 2.3	К О-н О-в С-п С-ч	К О-н О-в С-п С-ч	К О-н О-в С-п С-ч

1	2	3	4	5	6	7	8
	- Входная площадка (перед дверью) - Дверь (входная) - Тамбур	2. соответствует соответствует соответствует	...	...	Г-п Г-ч У	Г-п Г-ч У	Г-п Г-ч У
3	Пути движения внутри здания - Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) - Лестница (внутри здания) - Пандус (внутри здания) - Лифт пассажирский (или подъемник) - Дверь - Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	3.1 3.2 3.3 ...	3.1 3.2 3.3 ...	3.1 3.2 3.3 ...	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У
4	Зоны целевого назначения здания - Кабинетная форма обслуживания - Зальная форма обслуживания - Прилаговая форма обслуживания - Форма обслуживания с перемещением по маршруту - Кабина индивидуального обслуживания	4.1 4.2 4.3 ...	4.1 4.2 4.3 ...	4.1 4.2 4.3 ...	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У

1	2	3	4	5	6	7	8
	Жилые помещения Места приюжения труда						
5	Санитарно- гигиенические поме- щения - Туалетная комната - Душевая/ ванная ком- ната - Бытовая комната (гар- деробная)	5.1 5.2 5.3 ...	5.1 5.2 5.3 ...	5.1 5.2 5.3 ...	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У
6	Система информации на объекте - комплексность - единообразие и непре- рывность - оповещение о чрезвы- чайных ситуациях Сайт организации	6.1отсутствие так- тильной, звуковой, световой информа- ции 6.2 6.3 6.3 в наличии	6.1 6.2 6.3 ...	6.1 6.2 6.3 ...	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У
7	Пути движения к объ- екту от остановки	7.1 7.2 7.3 ...	7.1 7.2 7.3 ...	7.1 7.2 7.3 ...	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У	К О-н О-в С-п С-ч Г-п Г-ч У

* заполняется с учетом приложения 4 к Порядку

ОЦЕНКА

состояния доступности объекта и услуг для инвалидов и иных маломобильных групп населения

№ п/п	Состояние доступности объекта и услуг для инвалидов и иных МГН	К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	- на момент обследования								
2	- после неотложных мероприятий (1-го этапа работ)								
3	- после отложенных мероприятий (2-го этапа работ)								
4	- после капитального ремонта / реконструкции (3-го этапа работ)	ДП 1этаж	ДП 1этаж	ДУп 1	ДУп 1	ДУп 1	ДУп 1	ДУп 1	ДП

Дата формирования " ____ " ____ 20 ____ г.

СОГЛАСОВАНО*



Руководитель курирующего органа

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации заведующий МБДОУ ДС № 40

 " ____ " ____ 20 ____ г.
 (Н.В. Чиквинцева)

ПЛАН

мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности
 для инвалидов объекта и предоставляемых услуг ("дорожная карта" объекта)

МБДОУ ДС № 40 «Кораблик»*Наименование объекта*682469 Хабаровский край, г. Николаевск-на-Амуре, ул. Гоголя, д. 125*Адрес*

№ п/п	Наименование мероприятий	Категории МПН (буквенное обозначение)	Срок исполнения (и этап работ)**	Наименование и реквизиты документа, которым предусмотрено исполнение мероприятия (источник финансирования)	Дата контроля и результаты
1	2	3	4	5	6
1. СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ БЕСПРЕПЯТСТВЕННОГО ДОСТУПА ИНВАЛИДОВ К ОБЪЕКТУ и предоставляемым в нем услугам					
1.	Разработка проектно-сметной документации (для строительства / реконструкции / капитального ремонта объекта) в соответствии с требованиями нормативно-технических документов в сфере обеспечения доступности (по варианту "А"/"Б")	Все категории	(3 этап) 2027 – 2035 г.		2027 – 2035 г.
2.	Осуществление строительства / реконструкции / капитального ремонта объекта (по варианту "А"/"Б")	Все категории	(3 этап) 2027 – 2035 г.		2027 – 2035 г.

1	2	3	4	5	6
3.***	Создание условий индивидуальной мобильности для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в том числе к местам предоставления услуг (по варианту "А" / "Б")		(2 этап) 2020г.		
3.1.	По территории объекта				2027-2035г.
3.1.1.	Ремонтные работы:	К. О.	2027-2035г.		2027-2035г.
3.1.2.	Приобретение технических средств адаптации:		2027-2035г.		
3.2.	По входу в здание				
3.2.1.	Ремонтные работы:				
3.2.2.	Приобретение технических средств адаптации:				
3.3.	По путям движения в здании				
3.3.1.	Ремонтные работы:				
3.3.2.	Приобретение технических средств адаптации:				
3.4.	По зоне оказания услуг				
3.4.1.	Ремонтные работы:				
3.4.2.	Приобретение технических средств адаптации:				
3.5.	По санитарно-гигиеническим помещениям				
3.5.1.	Ремонтные работы:				
3.5.2.	Приобретение технических средств адаптации:				
3.6.	По системе информации - обеспечение информации на объекте с учетом нарушений функций и ограничений жизнедеятельности инвалидов	Сп Сч Гп Гч	2027-2035г.		2027-2035г.
3.6.1.	Наилежащее размещение оборудования и носителей информации (информационного стенда, информационный знаков, таблич, схем, вывесок) с соблюдением формата (размер, контрастность), единства и непрерывности информации	Все категории			

1	2	3	4	5	6
3.6.2.	Дублирование необходимой звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, а также объемными изображениями	С	2027-2035г.		2027-2035г.
3.6.3.	Обеспечение допуска собаки-проводника на объект и организации для нее места ожидания	С			
3.6.4.	Обеспечение системы оповещения о чрезвычайных ситуациях и эвакуации с учетом особенностей восприятия	Все категории			
3.6.5.	Развитие средств и носителей информации (информационно-диспетчерской службы, инфо-киоска, памяток)	Все категории			
3.7..	По путям движения к объекту	Все категории	(1 этап)		
3.7.2.	Организационные мероприятия по решению вопроса доступности пути к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта	Все категории	(1 этап)		
II. ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ОРГАНИЗАЦИЕЙ					
4.***	Обеспечение доступа к месту предоставления услуги на объекте путем оказания работниками организации помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг на объекте, в том числе с сопровождением инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения (К, О, С)				
4.1.	Разработка и утверждение организационно-распорядительных и иных локальных документов учреждения о порядке оказания помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам	Все категории	(1 этап)		
4.2.	Закрепление в должностных инструкциях персонала конкретных задач и функций по оказанию помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам (и их сопровождению)	Все категории	(1 этап)		
4.3.	Организация систематического обучения (инструктажа) персонала по вопросам оказания помощи на объекте инвалидам и другим маломобильным гражданам (план инструктажа, журнал учета)	Все категории	(1 этап) постоянно		
4.4.	Обеспечение доступной информации для обучающихся	Все категории	(1 этап)		

1	2	3	4	5	6
	тупности объекта и предоставляемых в учреждении услуг, а также порядка оказания (получения) помощи на объекте (на сайте, на информационном стенде, в индивидуальных памятках)				
4.5.	Предоставление (при необходимости) инвалидам по слуху услуг с использованием русского жестового языка, с допуском на объект (к местам предоставления услуг) сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика	Г, С	(1 этап)		
5.	Организация предоставления услуг инвалидам по месту жительства (на дому)		(1 этап)		
6.	Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате		(1 этап)		
7.	Создание (развитие) сайта организации, адаптированного с учетом особенностей восприятия, с отражением на нем информации о состоянии доступности объекта и услуг	Все категории	(1 этап)		

* для организаций краевой и муниципальной форм собственности

** мероприятия 1 этапа (неотложные), 2 этапа (отложные), 3 этапа (итоговые – капитальный ремонт / реконструкция / строительство нового здания)

*** мероприятия, указанные в п. 3 раздела I (при наличии отклонений от действующих, обязательных к исполнению, требований нормативно-технических документов) и в п. 1 раздела II, подлежат обязательному согласованию с полномочным представителем общественного объединения инвалидов

СОГЛАСОВАНО

Представитель общественного объединения инвалидов

 Название организации
 _____ (Горланёва Т.И.)
 Фамилия, Имя, Отчество

 _____ (Колонтаевская И.А.)
 Координаты для связи
 Дата согласования "29" января 2021 г.

Согласовано без замечаний / с замечаниями (неужесткое зачеркнуть)

Замечания и предложения со стороны представителя ООИ***:

*** может быть приложено в виде Акта согласования или Акта разногласий

Пронумеровано, прошнуровано
и скреплено печатью

14 (четырнадцать) листа

Должность Заведующий

ФИО Чиквинцева Н.В.

Подпись 

