|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  СОГЛАСОВАНОПредседатель Тульского регионального общества «Всероссийское общество инвалидов»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Ф.Новикова «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. |  |  УТВЕРЖДАЮПредседатель Комитета по образованию администрации МО г. Донской \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.Б. Карамышева « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. |

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 01**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: *нежилое помещение – детский сад.*

1.2. Адрес объекта: *301790, Тульская область, город Донской, микрорайон Северо- Задонск, улица Тургенева, дом 5.*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- *отдельно стоящее 1- этажное здание, 487,3 кв. м.*

- *наличие прилегающего земельного участка* (да, нет); *4415,0 кв. м.*

1.4. Год постройки здания *1949г.,* последнего капитального ремонта ***–*** *1986г.*

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего - 2019г., капитального* – *2021г.*

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 24», МБДОУ «Детский сад № 24».*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): *301790, Тульская область, город Донской, микрорайон Северо- Задонск, улица Тургенева, дом 5.*

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) - *Комитет по образованию администрации муниципального образования город Донской.*

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: *Тульская обл., г. Донской, микрорайон Центральный, улица Кирова, дом 18А, тел. 8(48746) 5-47-36, факс 8(48746) 5-48-93.*

**2. Характеристика деятельности организации на объекте *(****по обслуживанию населения)*

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 образование;*

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) – *на объекте, с длительным пребыванием.*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) – *дети.*

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – *50 человек*

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

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

*Автобусы, маршрутное такси – маршруты №№ 6, 197 до остановки «Шахта № 19»;*

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – *нет.*

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта *540 м,*

3.2.2 время движения (пешком) *20 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 - нерегулируемые*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* – *нет.*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* - *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 | ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 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\*\* |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-И (К, О, Г, У) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (О, Г, У) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (О, Г, У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (О, Г, У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (О, Г, У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (К, О, У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП-И (К, О, 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 – временно недоступно

**3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ**:

 **ДЧ-И (О, Г, У)**

**4. Управленческое решение**

**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) | Текущий ремонтПисьмо в администрацию МО |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Капитальный ремонт  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Капитальный ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Текущий ремонт |
| 8 | Все зоны и участки | Капитальный ремонт |

\*- 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 *2019-2025гг.*

в рамках исполнения *плановых мероприятий.*

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДПВ**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДПВ

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

*Согласование с обществом инвалидов*

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата: **zhit-vmeste.ru**

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «10» июля 2019 года.

2. Акта обследования объекта: № акта 01 от «01» июля 2019 года.

3. Решение Комиссии по обследованию и паспортизации доступности для инвалидов дошкольного образовательного учреждения и предоставляемых в нём услуг от «05» июля 2019 года. Протокол №01

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 24»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.В. Спасибухова

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 01**

*«10» июля 2019 года*

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: *нежилое помещение – детский сад.*

1.2. Адрес объекта: *301790, Тульская область, город Донской, микрорайон Северо- Задонск, улица Тургенева, дом 5.*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- *отдельно стоящее 1- этажное здание, 487,3 кв. м.*

- *наличие прилегающего земельного участка* (да, нет); *4415,0 кв. м.*

1.4. Год постройки здания *1949г.,* последнего капитального ремонта ***–*** *1986г.*

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего - 2019г., капитального* – *2021г.*

**Cведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 24», МБДОУ «Детский сад № 24».*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): *301790, Тульская область, город Донской, микрорайон Северо- Задонск, улица Тургенева, дом 5.*

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) - *Комитет по образованию администрации муниципального образования город Донской.*

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: *Тульская обл., г. Донской, микрорайон Центральный, улица Кирова, дом 18А, тел. 8(48746) 5-47-36, факс 8(48746) 5-48-93.*

**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 образование;*

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) – *на объекте, с длительным пребыванием.*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) – *дети.*

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – *50 человек*

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

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

*Автобусы, маршрутное такси – маршруты №№ 6, 197 до остановки «Шахта № 19»;*

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – *нет.*

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта *540 м,*

3.2.2 время движения (пешком) *20 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 - нерегулируемые*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* – *нет.*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* - *нет*

**3.3 Вариант организации доступности ОСИ** (формы обслуживания)\* с учетом СП 35-101-2001

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

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

**4. Управленческое решение** (предложения 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) | Текущий ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Капитальный ремонт  |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | Капитальный ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Текущий ремонтПисьмо в администрацию МО |
| 8 | Все зоны и участки | Капитальный ремонт |

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

**Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано**  *Завхоз* *МБДОУ «Детский сад № 24» Борисочкина В. А*

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)*

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 24»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.В. Спасибухова

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ**Наименование территориальногообразования субъекта РоссийскойФедерации | *«01» июля 2019 года* |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: *нежилое помещение – детский сад.*

1.2. Адрес объекта: *301790, Тульская область, город Донской, микрорайон Северо- Задонск, улица Тургенева, дом 5.*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- *отдельно стоящее 1- этажное здание, 487,3 кв. м.*

- *наличие прилегающего земельного участка* (да, нет); *4415,0 кв. м.*

1.4. Год постройки здания *1949г.,* последнего капитального ремонта ***–*** *1986г.*

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего - 2019г., капитального* – *2021г.*

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 24», МБДОУ «Детский сад № 24».*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): *301790, Тульская область, город Донской, микрорайон Северо- Задонск, улица Тургенева, дом 5.*

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация нет

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

*Автобусы, №№ 6, 197 до остановки «Шахта № 19»;*

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – *нет.*

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта *540 м,*

3.2.2 время движения (пешком) *20 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 - нерегулируемые*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* – *нет.*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* - *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 | ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 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-И (К, О, Г, У) |  | 1-10 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (О, Г, У) |  | 10-16 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (О, Г, У) |  | 10, 16-27, 33, 43 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (О, Г, У) |  | 16-20, 28-47 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (О, Г, У) |  | 48-52 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (К, О, У) |  |  |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП-И (К, О, 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**:

 ***ДЧ-И (О, Г, У)***

**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) | Текущий ремонтПисьмо в администрацию МО |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Капитальный ремонт  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Капитальный ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Текущий ремонт |
| 8 | Все зоны и участки | Капитальный ремонт |

\*- 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 *2019-2025гг.*

в рамках исполнения *плановых мероприятий.*

 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДПВ**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДПВ.

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 общественной организацией инвалидов*;

4.4.6. другое

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается.

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации: **zhit-vmeste.ru**\_

 *(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 7 л.

2. Входа (входов) в здание на 6 л.

3. Путей движения в здании на 9 л.

4. Зоны целевого назначения объекта на 9 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 6 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на 3 л.

Результаты фотофиксации на объекте 52 фото.

Поэтажные планы, паспорт БТИ на \_\_\_ л.

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

Руководитель

рабочей группы: Завхоз Борисочкина В. А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы: Воспитатель, председатель ПК

 Безрукова Н.Н. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

 Воспитатель, секретарь Шкиря М.Н. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

Представители общественных организаций инвалидов

*эксперт ТРО ВОИ Васин Н.А.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

*эксперт ТРО ВОИ Новиков Д.В.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Представители организаций, расположенных на объекте

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано Комиссией по обследованию и паспортизации доступности объектов для инвалидов и предоставляемых в нём услуг от «05» июля 2019 года.

Исполнитель: Никишина Н.В.