

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Муниципального бюджетного учреждения

«Детский оздоровительный лагерь «Ручеек». Брянская обл., Унечский муниципальный район, г. Унеча, лесопарковая зона, северо-восточная часть

№ 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	+			1.Отсутствует пандус. 2. Нет табличного информирования. 3. Не стандартные дверные проёмы 4.Отсутствует кнопка вызова сотрудника	Г,К,О,С,У	Не запланировано	
4.2	Зальная форма обслуживания	-						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	-						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	-						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	-						
	ОБЩИЕ требования к зоне	1.Места целевого назначения могут быть универсальными либо специально выделенными для инвалидов и других МГН (в том числе вблизи входов) 2.Информирующие обозначения помещений: - рядом с дверью, со стороны дверной ручки; - на высоте от 1,4 до 1,75 м; - дублирование рельефными знаками						

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) Вариант I – зона обслуживания инвалидов	ДП-И (Г,У)			кап.ремонт

* 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: _____