

**А К Т** №      ЦАО  
**обследования объекта действующей инфраструктуры в городе Москве**

По обращению

Вид обследования - инициативное, плановое, внеплановое, первичное, повторное

от «27» 01 2025 года.

**Автономная некоммерческая организация высшего образования «Открытый университет экономики, управления и права» (АНО ВО ОУЭП).**

Адрес объекта: 109029, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Таганский, ул. Нижегородская, д. 32, стр. 4.

Мною, инспектором Общественной инспекции по делам инвалидов в городе Москве:

**Лобановой Надеждой Валентиновной - удостоверение № 19 от 10.04.2017 г.**

(фамилия, имя, отчество)

(№ удостоверения, кем и когда выдано)

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:

**Начальник отдела воспитательной работы Добрынина Татьяна Александровна.**

1.1.2. Основание назначения должностного лица (указать локальный акт организации): **Приказ № 30/5 от 30 августа 2024 года.**

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 \_\_\_\_\_

1.2.2. Кем утвержден:

Руководитель \_\_\_\_\_ (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)

**Организованы парковочные места для транспортных средств инвалидов.**

## 3. ВХОДНАЯ ГРУППА (основной вход)

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

**Входная группа полностью доступна. Двери широкие, свободные. Выделены контрастной желтой лентой. Есть желтый стикер на двери. Тамбур большой. Установлена информационная бегущая строка. Турникет доступен для лиц, передвигающихся на креслах-колясках.**

## 4. ПУТИ ДВИЖЕНИЯ К ЗОНАМ ОБСЛУЖИВАНИЯ

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

**Помещение расположено на первом этаже. Пути движения свободные и доступные. На путях движения размещены тактильные направляющие.**

## 5. ПОМЕЩЕНИЯ ЗОН ОБСЛУЖИВАНИЯ

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

**Помещение оборудовано согласно всем установленным нормам и требованиям. Имеются кнопки вызова, для оказания разной помощи.**

## 6. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПОМЕЩЕНИЯ

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

**Санитарная комната оборудована полностью, соответствует нормативам.**

## 7. ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННАЯ ДОСТУПНОСТЬ

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

**Информация - полная и дублируется шрифтом Брайля.**

## 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:** полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);

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

9. ПРЕДЛОЖЕНИЯ (рекомендации): **Автономная некоммерческая организация высшего образования «Открытый университет экономики, управления и права» (АНО ВО ОУЭП) доступно и соответствует всем нормативам.**

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

Лобанова Н.В.

(инициалы, фамилия и подпись инспектора, проводившего проверку)

«27» 01 2025 года

Представитель администрации объекта

Представители других организаций:

\_\_\_\_\_  
(подпись, инвалиды,  
фамилия)

\_\_\_\_\_  
(подпись, инвалиды,  
фамилия)

\_\_\_\_\_  
(подпись, инвалиды,  
фамилия)

Экземпляр акта получил представитель:  
Администрации объекта

\_\_\_\_\_  
(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, статьи, пункт и т.д.), требования которого нарушены

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