

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации  
 Директор ГАУСО «КЦСОН  
 «Богородский рай» МТЗ и СЗ РТ  
 в Камско-Устьинском  
 муниципальном районе»

Н.Ю.Зиннатова

« 18 » 06 2021 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ  
 ДОСТУПНОСТИ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА  
 № 1**

пгт. Камское Устье

« 18 » 06 2021 г.

**1. Общие сведения о транспортном средстве**

- 1.1. Марка транспортного средства Lada LRGSOJ (ТС для перевозки пассажиров с ограниченными возможностями)
- 1.2. Регистрационный номер B896 УО
- 1.3. Год выпуска 2019
- 1.4. Свидетельство о регистрации 99 14 175770 от 24.08.2019г.
- 1.5. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное автономное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Богородский рай» Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в Камско-Устьинском муниципальном районе», ГАУСО «КЦСОН «Богородский рай» МТЗ и СЗ РТ в Камско-Устьинском муниципальном районе»
- 1.6. Юридический адрес организации (учреждения) 422820, Россия, Республика Татарстан, камско-Устьинский район, пгт. Камское Устье, ул. К.Маркса д.2
- 1.7 Категория доступности ДИТС (ГОСТ Р 51090-97) третья

**2. Состояние доступности транспортного средства**

- 2.1. Организация доступности транспортного средства для инвалидов – форма обслуживания

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1	Все категории инвалидов и МГН	

	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

\* Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

- вариант "А" - доступность всех зон транспортного средства;

- вариант "Б" - доступны для обслуживания инвалидов в транспортном средстве не все зоны;

- вариант "ДУ" - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации в транспортном средстве;

- "ВНД" - временно недоступно: доступность не организована.

## 2.2. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон\*\*

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов ***
1	Доступ пассажира –инвалида в транспортное средство	ДЧ-В
2	Зона размещения пассажиров-инвалидов в транспортном средстве	ДЧ-В
3	Сигнализация и информационное обеспечение инвалидов	ДЧ-В

\*\* Требования в соответствии с ГОСТ Р 51090-97. Средства общественного пассажирского транспорта. Общие технические требования доступности и безопасности для инвалидов.

\*\*\* 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, где К-инвалиды на коляске, О-с нарушениями опорно-двигательного аппарата, С- с нарушениями зрения. Г- с нарушениями слуха, У- с нарушениями умственного развития.

## 3. Управленческое решение

### 3.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов транспортного средства

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны транспортного средства	Рекомендации по адаптации транспортного средства (вид работы)
1	Доступ пассажира –инвалида в транспортное средство	-
2	Зона размещения пассажиров-инвалидов в транспортном средстве	-Оборудовать указателем о местах для инвалидов;
3	Сигнализация и информационное обеспечение инвалидов	-Разместить информацию для инвалидов крупным шрифтом

3.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: ДП-В

Руководитель  
рабочей группы \_\_\_\_\_ Директор Зиннатова Н.Ю. \_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы \_\_\_\_\_ Бухгалтер Беломестнова Л.Р. \_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)  
\_\_\_\_\_ Водитель Ибнеев И. И. \_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:  
представители общественных  
организаций инвалидов \_\_\_\_\_ Никаншина С. \_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)