

**А К Т**  
**обследования объекта действующей инфраструктуры города Москвы**

**№10/11/25**

(пример 1-23-23)

(необходимо указать личный литер общественного инспектора<sup>1\*</sup>, номер обследования нарастающим  
итогом с начала текущего года, год)

**Вид обследования:** по заданию Заказчика

*указать – (по заданию Заказчика/ инициативное; первичное/ повторное)*

**Дата обследования:** " 18 " марта 2025 г.  
(протисью)

**I. Общие сведения**

**1.1. Полное и точное наименование расположенной на объекте организации** (указано на общем информационном стенде организации в открытом доступе)  
Федеральное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Государственное училище циркового и эстрадного искусства им. М.Н. Румянцева (Карандаша)»

**1.2. Полный и точный адрес объекта:** г.Москва, ул. 5-я Ямского поля, д. 24

**1.3. Юридический адрес организации:** г.Москва, ул. 5-я Ямского поля, д. 24  
(указано на общем информационном стенде организации в открытом доступе)

**1.4. Наименование административного округа города Москвы :** Северный административный округ

**1.5. Должность и ФИО руководителя организации:** Е.В. Шевченко (указано на общем информационном стенде организации в открытом доступе)

**1.6. Телефоны руководителя/организации** (указано на общем информационном стенде организации в открытом доступе) +7 (495) 612-71-21; +7 (495) 612-71-03

**1.7. Адрес электронной почты организации** (при наличии, указано на общем информационном стенде организации в открытом доступе)  
info@gutsei.ru

**1.8. Вид деятельности организации** (указано на общем информационном стенде организации в открытом доступе)  
образование

**1.9. Форма собственности организации:** государственная (федеральная)  
(нужное подчеркнуть, в случае государственной - указать федеральная или города Москвы)

---

**1.10. Период постройки объекта и ввода его в эксплуатацию** до 1995 года  
(нужное подчеркнуть)

**1.11. Состав и структура объекта - отдельно стоящее здание; часть жилого дома; часть нежилого здания; пристройка к зданию; комплекс зданий**  
(нужное подчеркнуть)

**1.12. Этажность объекта: три этажа**  
(указать число этажей)

**1.13. Площадь объекта, занимаемая организацией полностью**  
(нужное подчеркнуть)

**1.14. Этажи, занимаемые обследуемой организацией: три**  
(указать)

**1.15. Этажи, на которых предоставляются услуги населению: два**  
(указать)

**1.16. Этажи, на которых предоставляются услуги маломобильным гражданам: один (первый этаж)**  
(указать)

**1.17. Наличие прилегающей территории: да/нет** (нужное подчеркнуть)

**II. Мною, инспектором Общественной инспекции по делам инвалидов в городе Москве Кулешовой Ю.А.**

(фамилия, имя, отчество)

№16 от 01.03.2003г.

(№ удостоверения, кем и когда выдано)

**В присутствии представителя обследуемой организации**

(фамилия, имя, отчество и должность, а также контактные телефоны указываются полностью)

О.В. Качанюк, заместитель директора, тел: +7 (903) 503-44-14

**системы труда и социальной защиты населения города Москвы**  
(фамилия, имя, отчество и должность, а также контактные телефоны указываются полностью)

**других организаций**

(наименование организации, фамилия, имя, отчество их представителей и должность указывается полностью, а также контактные телефоны)

**произведено обследование объекта и расположенной на нем организации на предмет доступности его для пользования инвалидами и другими маломобильными группами населения, а также доступности для указанных категорий граждан предоставляемых организацией услуг населению**

**и УСТАНОВЛЕНО:**

**III. Организационные мероприятия (в рамках исполнения Федерального закона от 01.12.2014 № 419-ФЗ и Протокола всероссийского селекционного**

совещания у Министра труда и социальной защиты Российской Федерации  
М.А. Топилина от 12 октября 2015 года № 1/13/16)

3.1. Наличие должностного лица, назначенного ответственным за обеспечение условий доступности для маломобильных граждан на объекте: да/нет (нужное подчеркнуть)

3.1.1. В случае наличия: комендант училища Карашкевич Ольга Юрьевна, тел:+7-903-514-01-00, старший инспектор манежа Агаронов Игорь Георгиевич, тел: +7-926-226-67-38  
(указать ФИО, должность лица, а также контактный телефон)

3.1.2. Основание назначения должностного лица (указать локальный акт организации)  
Приказ директора ГУЦЭИ № 16 от 21 января 2025 года

3.1.3. Наличие у должностного лица должностной инструкции: да/нет (нужное подчеркнуть)

3.1.4. Наличие паспорта доступности объекта: да/нет (нужное подчеркнуть) (в случае наличия указать вид локального акта организации) \_\_\_\_\_

3.1.5. Дата его утверждения: 17 мая 2022 года \_\_\_\_\_

3.1.6. Кем утвержден: Представитель общественной организации инвалидов Лобанова Н.В. \_\_\_\_\_  
(указать ФИО и должность лица)

3.1.7. Наличие согласования с общественным объединением инвалидов: да/нет

\_\_\_\_\_  
(в случае да, указать полное наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(указать ФИО и должность лица)

\_\_\_\_\_  
(указать дату согласования)

3.2. **Архитектурный тип объекта:** универсальный дизайн/ разумное приспособление/ адаптация для маломобильных групп населения (нужное подчеркнуть, в случае разумного приспособления/ адаптированного объекта требуется заполнение анкеты обследования объекта в электронной форме)

3.2.1. **Наличие на объекте специальных технических решений для доступа на него инвалидов и других категорий маломобильных граждан:** да/нет (нужное подчеркнуть)

3.2.2. **Наличие на объекте специальных служб для:**

- обеспечения доступа на него инвалидов да/нет

*(нужное подчеркнуть)*

- получения услуг, предоставляемых населению да/нет  
*(нужное подчеркнуть)*

**3.3. Прилегающая территория:** соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие *(нужное подчеркнуть)* – не используется посетителями

**3.3.1. Входная группа:** соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие *(нужное подчеркнуть)*

**3.3.2. Пути движения к зонам обслуживания:** соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие *(нужное подчеркнуть)*

**3.3.3. Помещения зон обслуживания:** соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие *(нужное подчеркнуть)*

**3.3.4. Санитарно-гигиенические помещения:** соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие *(нужное подчеркнуть)*

**3.3.5. Информационно-коммуникативная доступность:** соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие *(нужное подчеркнуть)*

#### **IV. Заключение:**

**4.1. 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)*

**4.2. по доступности услуг, предоставляемых гражданам:** полная, частичная, недоступен *(нужное подчеркнуть)*

- **передвигающимся с опорами:** полная, частичная, недоступен *(нужное подчеркнуть)*

- **передвигающимся на креслах - колясках:** полная, частичная, недоступен *(нужное подчеркнуть)*

- **с ограничениями зрения:** полная, частичная, недоступен *(нужное подчеркнуть)*

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

4.3. Выполнение ранее внесенных Общественной инспекцией предложений (акт № б/н от "04" мая 2022 г.) да/нет (нужное подчеркнуть) **выполнены, выполнены частично, не выполнены** (нужное подчеркнуть)<sup>2\*</sup>  
(<sup>2\*</sup> - в случае невыполнения ранее внесенных предложений направляется уведомление руководителю Общественной инспекции по делам инвалидов в городе Москве (форма прилагается) )


4.4. В целях обеспечения доступности объекта для пользования инвалидами и другими маломобильными группами населения необходимо осуществить дополнительные мероприятия: да/нет (нужное подчеркнуть)(в случае да, развернутые мероприятия указывается в анкете)


4.5. Наличие предложений (рекомендаций): да/нет (нужное подчеркнуть)  
(в случае да, в целях обеспечения доступности объекта для пользования инвалидами и другими маломобильными группами населения необходимо осуществить следующие мероприятия:)

- 1) Установить второй поручень на пандусе при входе в здание;
- 2) Установить поручни и кнопку экстренного вызова в санитарных комнатах;
- 3) Сгладить пороги в здании (при входе в здание и санитарные комнаты).

4.6. Наличие консультирования представителей организаций и субъектов градостроительной деятельности по вопросам формирования доступной для инвалидов и других маломобильных групп населения городской среды: да/нет (нужное подчеркнуть)

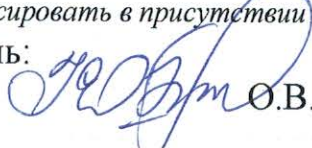
Настоящий акт может являться неотъемлемой частью акта обследования комиссионной проверки объекта, осуществляемой по запросу уполномоченных органов, организаций, составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, из которых первый находится у инспектора Общественной инспекции по делам инвалидов города Москвы, второй - у администрации объекта, а также у представителей других организаций (в случае необходимости)

«18» марта 2025г. Кулешова Ю.А./   
(дата, инициалы, фамилия и подпись инспектора/ов, проводившего/их проверку)

Представитель обследуемой организации :  О.В. Качанюк  
(подпись, инициалы, фамилия)

Представители других организаций (подписи): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы, фамилия)

(В случае отказа от подписи необходимо зафиксировать в присутствии других лиц)

Экземпляр акта получил представитель:  
администрации объекта  О.В. Качанюк