**УТВЕРЖДАЮ**

**Начальник Управления**

**социальной защиты населения**

**в МО « Город Махачкала»**

**\_\_\_\_\_\_М.Р. Мирзаалиев \_**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018г.**

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) -**

**Муниципальное бюджетное дошкольное общеобразовательное учреждение**

**«Детский сад № 4 комбинированного вида»**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **объект образования (2 раздел)**

1.2. Адрес объектаиндекс **367000 Республика Дагестан г. Махачкала ул. С.Стальского 45**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этаж.; 874 м2.**

1.4. Год постройки здания – **1959 г.**, последнего капитального ремонта – **2011**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: капитального – **2019г.**

**сведения об организации, расположенной на объекте:**

1.6Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) -**Муниципальное бюджетное дошкольное общеобразовательное учреждение «Детский сад №4 комбинированного вида» ; МБДОУ «ДС №4».**

1.7Юридический адрес организации (учреждения) индекс:**367000 Республика Дагестан г. Махачкала С.Стальского 45**

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 (наименование):**Управление образования г. Махачкалы.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:**367013 Республика Дагестан г. Махачкала , ул. Николаева, 1.**

**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 - **образовательные.**

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

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) - **105**, вместимость, пропускная способность**130**

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

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 **Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

**маршрутное такси № 2(как трол.), 4 б, 20,23,45,7,100.**

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 **300 -500 м**

3.2.2 время движения (пешком) **10 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***да****, нет*),

3.2.4Перекрестки: ***нерегулируемые****; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: ***визуальная***

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***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 | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ВНД |

\* - 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) | **ДУ(К,О,Г,С)** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДУ** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДУ** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДУ** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДУ** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДУ** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДУ** |

\*\* 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**:

ДУ(К,О,С,Г)\_\_\_\_\_\_\_ ***Не организованы места парковки автотранспорта инвалидов с установкой знаков «Инвалид». Отсутствуют указатели движения, информационных стендов высокой контрастности.***

***Необходимо установить электронное информационное табло. Также необходимо установить звуковые маячки у входной двери, контрастную маркировку дверных проемов и ручек, поручней и крайних ступеней лестничных маршей;***

***Не установлены рифленые напольные указатели у входных дверей. Отсутствуют дублирующие средства отображения информации общественного назначения выпуклыми символами или азбукой Брайля. Не установлены электронные носители статической и динамической информации (табло, большие экраны, дисплеи и пр.), в т.ч. дублирующих звуковую информацию. Санитарно-гигиенические помещения не полностью оборудованы для инвалидов.***

**4. Управленческое решение**

**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) | **К -**Организация мест парковки автотранспорта инвалидов на удалении не более 50 м с установкой знаков «Инвалид».  **Г,С -**Установка указателей движения, информирующих стендов высокой контрастности. |
| 2 | Вход (входы) в здание | **С** – Установка звуковых маячков к входной двери. Контрастная маркировка дверных проемов и ручек, поручней и крайних ступеней лестничных маршей. Установка рифленых напольных указателей у лестничных маршей и входных дверей.  Г – Установка информационных указателей, табличек, графических знаков безопасности.  К – установка кнопки вызова. Устранение порога. |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **С–**Установка электронных информационных табло.  Установка рельефных символов номера этажа лестничных маршей на перилах лестничных маршей. Установка напольных рифленых указателей.  **Г –**Установка графических знаков безопасности и предупреждающих знаков.  **О –** установка опорных поручней. |
| 4 | Зона (целевого посещения объекта) | **С –** Дублирование средств отображения информации, общественного назначения выпуклыми символами или азбукой Брайля, в т. ч. маркировка кабинетов.  **К –** устранение порогов.  **Г –** оборудование текстовыми средствами связи. Установка электронных носителей статической и динамической информации |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **К**-Установка кнопки аварийного вызова. Устранение порога.  **О –** Установка крючков для костылей. Установка опорных поручней у унитаза и раковины.  **С –** Установка направляющих поручней контрастных цветов или тактильной полосы от входа к унитазу. Дублирование выпуклыми символами или Азбукой Брайля маркировки санитарно-гигиенических помещений. |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Дополнить специальными средствами для слепых и глухих, установка средств связи с усилителями звука (таксофоны и пр.). |
| 7 | Все зоны и участки |  |

\*- 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 **2019г.**

в рамках исполнения **Государственной программы Республики Дагестан «Доступная среда» на 2016-2018 годы**

*(указывается наименование документа****: программы****, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: ***Частичная доступность объекта для всех категорий инвалидов.***

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

Согласование

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата **планируется размещение до конца 2020года**

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

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2018** г.

2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_**2018**г.

3. Решения местной комиссиипо формированию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения в МО «город Махачкала» от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018г.

**УТВЕРЖДАЮ**

**Начальник Управления**

**социальной защиты населения**

**в МО « Город Махачкала»**

**\_\_\_\_\_\_М.Р. Мирзаалиев \_**

**«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018г.**

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**Муниципальное бюджетное дошкольное общеобразовательное учреждение**

**«Детский сад №4 комбинированного вида»**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **объект образования (2 раздел)**

1.2. Адрес объектаиндекс **367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. С.Стальского 45**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 корп. – 1 этаж.; 874 м2.**

1.4. Год постройки здания – **1959 г.**, последнего капитального ремонта – **2011.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - **2018**, капитального – **2019**

**сведения об организации, расположенной на объекте:**

* 1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) -**Муниципальное бюджетное дошкольное общеобразовательное учреждение «Детский сад № 4» ; МБДОУ «ДС №4».**

Юридический адрес организации (учреждения) индекс**367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул.С.стальского 45**

* 1. 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 (наименование):**Управление образования.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **367003 Республика Дагестан г. Махачкала , ул. Николаева, 1.**

**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 - **образовательные.**

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

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) - **105**, вместимость, пропускная способность**130.**

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

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 **Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

**маршрутное такси № 2(как трол.), 4 б, 20,23,45, 7,100. В** 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  **300-500 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***да****, нет*),

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***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 (О,С, Г), ДГ-И (К) |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ВНД |

\* - 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-В (К,О,Г)**  **ДУ (С)** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДЧ-В (К,Г)**  **ДУ (О, С)** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДЧ-В (К,О,С,Г)** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-В (К,О,С,Г)** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-В (К,О,С,Г)** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДУ (К,О,С,Г)** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДЧ-И (К,О,С,Г)** |

\*\* 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**:

ДУ(К,О,С,Г)\_\_\_\_\_\_\_ ***Не организованы места парковки автотранспорта инвалидов с установкой знаков «Инвалид». Отсутствуют указатели движения, информационных стендов высокой контрастности.***

***Необходимо установить электронное информационное табло. Также необходимо установить звуковые маячки у входной двери, контрастная маркировка дверных проемов и ручек, поручней и крайних ступеней лестничных маршей;***

***Не установлены рифленые напольные указатели у входных дверей. Отсутствуют дублирующие средства отображения информации общественного назначения выпуклыми символами или азбукой Брайля. Не установлены электронные носители статической и динамической информации (табло, большие экраны, дисплеи и пр.), в т.ч. дублирующих звуковую информацию. Санитарно-гигиенические помещения не оборудованы для инвалидов.***

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

**4. Управленческое решение**

**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) | **К -**Организация мест парковки автотранспорта инвалидов на удалении не более 50 м с установкой знаков «Инвалид».  **Г, С -**Установка указателей движения, информирующих стендов высокой контрастности. |
| 2 | Вход (входы) в здание | Установка подъемника к зоне обслуживания |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **С –**Установка электронных информационных табло.  Установка рельефных символов номера этажа лестничных маршей на перилах лестничных маршей.  **Г –**Установка графических знаков безопасности и предупреждающих знаков.  Установка световых сигнальных устройств аварийной и предупреждающей сигнализации. |
| 4 | Зона (целевого посещения объекта) | **С –** Дублирование средств отображения информации, общественного назначения выпуклыми символами или азбукой Брайля, в т. ч. маркировка кабинетов. |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Установка кнопки аварийного вызова.  **О –**Установка кнопки аварийного вызова. |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Дополнить специальными средствами для слепых и глухих, установка средств связи с усилителями звука (таксофоны и пр.). |
| 7 | Все зоны и участки |  |

\*- 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 **2019-2020гг.**

в рамках исполнения **Государственной программы Республики Дагестан «Доступная среда» на 2016-2020 годы**

*(указывается наименование документа****: программы****, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ***Частичная доступность объекта для всех категорий инвалидов***

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

Согласование

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата **планируется размещение до конца 2020года**

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

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

3. Путей движения в здании на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

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

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

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

Руководитель

рабочей группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте**, заведующая Шахбанова З.И.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (протокол №\_\_\_\_)

Комиссией (название).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_