

## ОТЧЕТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПОСЕЩЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ

(заполняется собственноручно)

|   |  |
|---|--|
| Эксперт<br>(ФИО, должность)                   | Евезова Ирина Александровна,<br>воспитатель МДОУ   |
| Наименование организации                      | Муниципальное общеобразовательное учреждение «Географическая основная общеобразовательная школа» |
| Адрес организации                             | 674343, Забайкальский край,<br>Нерчинско-Зинцовский МО,<br>с. Географка, ул. Советная,<br>35     |
| Дата посещения организации                    | 01.02.2024г.   |
| Представитель организации<br>(ФИО, должность) | Гурбанова Анна,<br>Директор  |

### Наличие комфортных условий для предоставления услуг

| Критерии   | Оценка  |
|--|---|
| Отсутствуют комфортные условия   | <u>Да/Нет</u>                                 |
| Наличие комфортной зоны отдыха (ожидания), оборудованной соответствующей мебелью   | <u>Да/Нет</u>                                 |
| Наличие и понятность навигации внутри организации социальной сферы   | <u>Да/Нет</u>                                 |
| Наличие и доступность питьевой воды  | <u>Да/Нет</u>                                 |
| Наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений  | <u>Да/Нет</u>                                 |
| Санитарное состояние помещений организации социальной сферы  | <u>Удовлетворительно/ неудовлетворительно</u> |
| Транспортная доступность (возможность доехать до организации социальной сферы на общественном транспорте, наличие парковки)  | <u>Да/Нет</u>                                 |
| Доступность записи на получение услуги (по телефону, на официальном сайте организации социальной сферы в сети "Интернет", посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг, при личном посещении в регистратуре или у специалиста организации социальной сферы и пр.) | <u>Да/Нет</u>                                 |

|  |               |
|--|---------------|
| Иные параметры комфортных условий, установленные ведомственным актом уполномоченного федерального органа исполнительной власти | <u>Да/Нет</u> |
| <b>Особое мнение</b>   |               |

\* Нужно подчеркнуть

\*\*В графе «Особое мнение» в письменном виде изложить свои замечания и предложения. Если их нет, можно не заполнять.

### **Наличие в помещениях организации социальной сферы и на прилегающей к ней территории условий доступности для инвалидов:**

| <b>Критерии</b>   | <b>Оценка</b> |
|---|---------------|
| отсутствуют условия доступности для инвалидов   | <u>Да/Нет</u> |
| оборудованных входных групп пандусами (подъемными платформами)                            | <u>Да/Нет</u> |
| выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов                                 | <u>Да/Нет</u> |
| адаптированных лифтов, поручней, расширенных дверных проемов                              | <u>Да/Нет</u> |
| сменных кресел-колясок  | <u>Да/Нет</u> |
| специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений в организации социальной сферы | <u>Да/Нет</u> |
| <b>Особое мнение</b>  |               |

\* Нужно подчеркнуть

\*\*В графе «Особое мнение» в письменном виде изложить свои замечания и предложения. Если их нет, можно не заполнять.

**Наличие в организации социальной сферы условий доступности,  
позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими:**

|   |               |
|---|---------------|
| отсутствуют условия доступности, позволяющие инвалидам получать услуги наравне с другими  | <u>Да/Нет</u> |
| дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации   | <u>Да/Нет</u> |
| дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля  | <u>Да/Нет</u> |
| возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика)   | <u>Да/Нет</u> |
| наличие альтернативной версии официального сайта организации социальной сферы в сети "Интернет" для инвалидов по зрению   | <u>Да/Нет</u> |
| помощь, оказываемая работниками организации социальной сферы, прошедшими необходимое обучение (инструктирование) по сопровождению инвалидов в помещениях организации социальной сферы и на прилегающей территории | <u>Да/Нет</u> |
| наличие возможности предоставления услуги в дистанционном режиме или на дому  | <u>Да/Нет</u> |
| <b>Особое мнение</b>  |               |

\* Нужно подчеркнуть

\*\*В графе «Особое мнение» в письменном виде изложить свои замечания и предложения. Если их нет, можно не заполнять.

Подпись эксперта

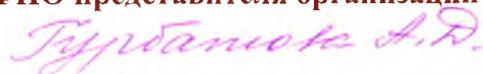



ФИО эксперта

Подпись представителя организации



ФИО представителя организации



\*\*\*Заполненный и отсканированный документ необходимо подгрузить в систему Портала поддержки проведения независимой оценки качества условий оказания услуг Забайкальского края