

УТВЕРЖДАЮ
Директор АНОО
«Ломоносовская школа-Зеленый мыс»
С.П.Кирдяпкина

20 мая 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
АВТОНОМНОЙ НЕКОМЕРЧЕСКОЙ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ
«ЛОМОНОСОВСКАЯ ШКОЛА-ЗЕЛЕНый МЫС»
(объекта социальной инфраструктуры)
для инвалидов и предоставляемых услуг

Московская область

УТВЕРЖДАЮ
Директор АНОО
«Ломоносовская школа-
Зеленый мыс»
С.П.Шевцова

« 20 » _____ 2016 г.



ПАСПОРТ
доступности для инвалидов и других маломобильных
групп населения объекта и предоставляемых на нем услуг

20 мая 2016 г.

1. Краткая характеристика объекта и предоставляемых на нем услуг

Адрес объекта, на котором предоставляется (ются) услуга (услуги):
МО, Мытищ. р-н с.п. Федоскинское д. Подольниха, ул. Клубная вл. 2, стр. 1
Наименование предоставляемой (мых) услуги (услуг):

Сведения об объекте:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2038,3 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- год постройки здания - 2008, последнего капитального ремонта _____
- дата предстоящих плановых ремонтных работ: (текущий), капитального - не планируется

Сведения об организации, расположенной на объекте:

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
- участие в исполнении ИПРА инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

Название организации, которая предоставляет услугу населению (полное наименование - согласно Уставу, сокращенное наименование): Автономная некоммерческая общеобразовательная организация «Ломоносовская школа-Зеленый мыс»

Адрес местонахождения организации: 141052 Московская область, Мытищинский р-н, с.п. Федоскинское, д. Подольниха, ул. Клубная, вл. 2, стр. 1-школа

Юридический адрес организации 141052 Московская область, Мытищинский р-н, с.п. Федоскинское, д. Подольниха, ул. Клубная, вл. 2, стр. 1-школа

Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
аренда

Форма собственности (государственная, муниципальная, частная) частная

Административно-территориальная подведомственность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Наименование и адрес вышестоящей организации (наименование)

Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

Расстояние до объекта от остановки транспорта 2,8 км

Время движения (пешком) 60 мин.

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

Перекрестки:

нерегулируемые _____;

со звуковой сигнализацией, таймером -

Информация на пути следования к объекту: _____, визуальная -

Перепады высоты на пути: есть, нет (описать _____ есть _____)

обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (нет)

Состояние доступности основных структурно-функциональных зон:

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Адаптировано/не адаптировано	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не адаптировано	ДУ
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	Частично адаптир.	ДЧ-И (Г,С,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)		ДЧ-И (Г,С,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		ДЧ-И(Г,С,У)

** 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

Сфера деятельности:

образовательная деятельность

(социальная защита, социальное обслуживание, сфера спорта, образования, культуры, торговли, обслуживание и др.)

Средняя посещаемость в день (чел.), количество обслуживаемых (чел.), вместимость (чел.), пропускная способность (чел.) 124 / 124 / 124 /

Условия оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, обеспечение доступа к месту предоставления услуги, на дому, дистанционно и др.)на объекте

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

Контактные данные лица (лиц), ответственного (ответственных) за организацию условий беспрепятственного доступа на объекте (должность, ФИО, телефон):

Режим работы объекта:

	День недели	Часы работы (московское время)
1	понедельник	8.50-18.15
2	вторник	8.50-18.15
3	среда	8.50-18.15
4	четверг	8.50-18.15
5	пятница	8.50-18.15
6	суббота	Вых.
7	воскресенье	Вых.

II. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов объекта и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта
1	Ввод объекта в эксплуатацию с 1 июля 2016 года	нет
2	Проведение комплексной реконструкции или капитального ремонта с 1 июля 2016 года	нет
3	Формат предоставления услуги	На объекте
4	Количество паспортизированных зданий	1
5	Доля работников органа или организации, предоставляющей услуги, прошедших инструктирование или обучение для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг, от общего количества работников, предоставляющих услуги населению (общая	все 105 / 100 %

	численность / процент от общей численности работников, непосредственно осуществляющих оказание услуг гражданам)	
6	Доля работников организации, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание помощи инвалидам при предоставлении им услуг, от общего количества работников организации, предоставляющих данные услуги населению (общая численность / процент от общей численности работников, непосредственно осуществляющих оказание услуг гражданам)	1 / 0,95 %
7	Иные (указать)	

Табл.4

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения	
1	обеспечение условий индивидуальной мобильности инвалидов и возможность для самостоятельного их передвижения по объекту, в том числе на которых имеются:		
	выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	нет	треб.
	сменные кресла-коляски	нет	треб.
	адаптированные лифты	нет	не треб.
	поручни	нет	не треб.
	пандусы	нет	треб.
	подъемные платформы (аппарели)	нет	не треб.
	раздвижные двери	нет	треб.
	доступные входные группы	нет	треб.
	доступные санитарно-гигиенические помещения	нет	не треб.
	достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	нет	не треб.
	информационные табло (в том числе интерактивные)	нет	не треб.
	надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения	нет	не треб.
	дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации — звуковой информацией, а также	нет	не треб.

	надписей, знаков и иной текстовой и графической информации — знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне		
2	иные (указать)		

III. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов предоставляемых услуг и имеющихся недостатков в обеспечении условий их доступности для инвалидов

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения предоставляемой услуги	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения предоставляемой услуги	
1	проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющих услуги населению для работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг	проведено	не треб.
2	наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья помощи при предоставлении им услуг	есть	не треб.
3	предоставление услуги с использованием русского жестового языка / обеспечение допуска сурдопереводчика и тифло-сурдопереводчика	нет	требуется
4	Обеспечение сопровождения инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения и оказание им помощи	есть	Не треб.
5	иные (указать)		

IV. Управленческие решения по срокам и объемам работ, необходимых для приведения объекта и порядка предоставления на нем услуг в соответствие с требованием законодательства Российской Федерации

№ п/п	Предлагаемые управленческие решения по объемам работ, необходимым для приведения объекта и предоставляемых на нем услуг в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации об обеспечении условий их доступности для инвалидов и других	Период проведения работ

	маломобильных групп населения	
1	выделенные стоянки автотранспорта	2027
2	сменные кресла-коляски	2025
3	адаптированные лифты	2029
4	раздвижные двери	2029
5	пандусы	2027
6	доступные входные группы	2029

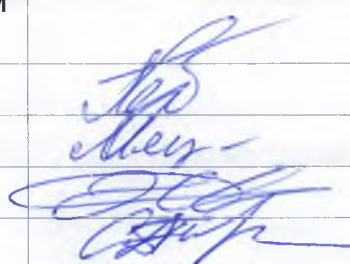
Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
ДП-В

Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть)
согласование

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта дата наименование
сайта, портала _____

Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: 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

	Члены комиссии по проведению обследования и паспортизации объекта и предоставляемых на нем услуг (ФИО)	Подпись
1	Горкинский Р.И.	
2	Мельникова Н.А.	
3	Гусакова Е.Н.	
4	Спиридонов А.П.	

	Представитель общественных объединений инвалидов (должность, ФИО)	Подпись
1		
2		
3		
4		

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____
от « 20 » _____ 20 16 г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

АНОО « Ломоносовская школа-Зеленый мыс »

141052 МО Мытищ.р-н,с.п.Федоскинское,д.Подольниха,ул.Клубная вл.2,стр.1

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	б/н		Нет	ДП-В	нет	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	б/н		Нет	ДУ	Нет	
1.3	Лестница (наружная)	нет	нет		Нет	ДУ	нет	
1.4	Пандус (наружный)	нет	Нет		нет	ДУ	нет	
1.5	Автостоянка и парковка	нет	Нет		Отсутствует	К, О, Г, С, У	Планирование	Орг
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	б/н	нет	Индивидуальное решение с ТСР

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем;

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «___» _____ 20__ г.

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

АНОО»Ломоносовская школа-Зеленый мыс»
141025, М.О. Мытищ. р-н с.п., Федоскинское д. Подольных ул. Клубная вл. 2 стр. 1
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	Есть	б/н			К,О	Нет	
2.2	Пандус (наружный)	Нет	нет		отсутствует	К,О	нет	
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть	б/н			К,О	Нет	
2.4	Дверь (входная)	Есть	б/н			К,О	Нет	
2.5	Тамбур	есть				К,О	Нет	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход (входы) в здание	ДУ	нет	нет	нуждается

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

№	Наименование оборудования	Состояние	Состояние оборудования		Формы обслуживания	
			Состояние	Состояние	Состояние	Состояние
1.1	Средства измерения	Есть				
1.2	Средства измерения	Есть				
1.3	Средства измерения	Есть				
1.4	Средства измерения	Есть				
1.5	Средства измерения	Есть				
1.6	Средства измерения	Есть				
1.7	Средства измерения	Есть				
1.8	Средства измерения	Есть				
1.9	Средства измерения	Есть				
1.10	Средства измерения	Есть				

Наименование оборудования	Состояние	Состояние		Формы обслуживания
		Состояние	Состояние	
Средства измерения	Есть			
Средства измерения	Есть			

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

АНОО»Ломоносовская школа-Зеленый мыс»

141052, М.О., Мытищ.р-н, с.п. Федоскинское д. Подольных ул. Клубная вл. 2, стр. 1

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Видь рабо
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	Есть				ДУ		
3.2	Лестница (внутри здания)	Есть				ДУ		
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет			отсутствует	К,О		
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет				К,О		
3.5	Дверь	Есть				ДУ		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть				ДУ		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Путь движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ			Индив. решение с Т

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____
от « ____ » _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

АНОО»Ломоносовская школа-Зеленый мыс»

141052, МО .Мытищ. р-н,с.п.Подольниха,ул.Клубная вл.2,стр.1

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	Есть				ДУ		
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого посещения объекта	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 - недоступно

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	нет				ДП-И (Г,С,У)		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения	ДП-И (Г, С, У)			

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4(III)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от « ___ » _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет			отсутствуют			не нуждается

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Жилые помещения	отсутствуют			не нуждается

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____
от «___» _____ 20__ г.

**I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений**

АНОО «Ломоносовская школа-Зеленый мыс»
141052, МО, Мытищ.р-н, с.п.Федоскинское,д.Подольных,ул.Клубная вл.2,стр.1
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	Есть			отсутствуют	ДЧ-И (Г,С,У)		не нуждается
5.2	Душевая/ванная комната	Нет			отсутствуют			не нуждается
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет			отсутствуют			не нуждается
	ОБЩИЕ требования к зоне				отсутствуют			не нуждается

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,С,У)			не нуждается

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____
от «___» _____ 20__ г.

**I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

_АНОО«Ломоносовская школа-Зеленый мыс»
141052, МО, Мытищ.р-н, с.п.Федоскинское,д.Подольниха,ул.Клубная вл.2,стр.1
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	Нет			отсутствуют			не нуждается
6.2	Акустические средства	Нет			отсутствуют			не нуждается
6.3	Тактильные средства	Нет			отсутствуют			не нуждается
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	отсутствуют			не нуждается

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____