

		техническими средствами реабилитации
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	капитальный ремонт

*** Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий, капитальный), индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации, технические решения невозможны (организация альтернативной формы обслуживания).

5.2. Период проведения работ _____ в рамках исполнения (указывается наименование документа: программы, плана).

5.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

5.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование _____

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

6. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

Анкеты (информации об объекте) от «20» июль 20 17 г.

Акта обследования объекта: № акта 1 от «20.06» 20 17 г.

Решения комиссии _____ от « »

20 г.