



	- процедурная					
	- буфетная					
	- душевая для больных детей					
	- помещение для обработки и хранения уборочного инвентаря, приготовления дезрастворов				✓	
	- санитарный узел					
6.3.	Наличие в организации специализированного санитарного транспорта		X			X
6.4.	Другие (указать какие)					
<b>7.</b>	<b>Обеспеченность объектами хозяйственно-бытового назначения</b>					
7.1.	Характеристика банно-прачечного блока	Количественный показатель				
	- проектная мощность					
	- год последнего ремонта, в том числе:					
	- капитальный					
	- текущий					
	- наличие горячего водоснабжения, в том числе:					
	- централизованное					
	- децентрализованное					
	- наличие холодного водоснабжения, в том числе:					
	- централизованное					
	- децентрализованное					
	- количество душевых сеток					
	- наличие технологического оборудования прачечной					
	Отсутствует технологическое оборудование (указать какое):					
7.2.	Сведения о состоянии пищеблока					
	- проектная мощность	60				
	- год последнего ремонта, в том числе:	2014				
	- капитальный	2014				
	- косметический	2019				
	- количество обеденных залов	1				
	- количество посадочных мест	40				
	- количество смен питающихся	1				
	- обеспеченность столовой посудой, в %	100				
	- обеспеченность кухонной посудой, в %	100				
	- наличие горячего водоснабжения, в том числе:	Имеется				
	- централизованное					
	- децентрализованное	В наличии				
	- наличие холодного водоснабжения:	Имеется				
	- централизованное	В наличии				

	- децентрализованное			
	- технология мытья посуды:			
	- наличие посудомоечной машины	В наличии		
	- посудомоечные ванны (количество)	3		
	- наличие производственных помещений (цехов)	2		
	- отсутствуют производственные помещения (указать какие):			
	-			
	-			
	-			
	- наличие технологического оборудования	В наличии		
	- отсутствует технологическое оборудование (указать какое):			
	-			
	-			
	- наличие холодильного оборудования;	Имеется		
	- охлаждаемые (низкотемпературные) камеры	Имеются		
	- бытовые холодильники	В наличии		
7.3.	Водоснабжение организации (отметить в ячейке)	Централизованное от местного водопровода	Централизованное от артезианной скважины	Привозная (бутилированная) вода
		+		
7.4.	Наличие емкости для запаса воды (в куб. м.)			
7.5.	Горячее водоснабжение: наличие, тип	Имеется, проточный водонагреватель		
7.6.	Канализация	централизованная	выгребного типа	
			+	
7.7.	Площадки для мусора, их оборудование	В наличии		
7.8.	Газоснабжение	нет		
<b>8. Основные характеристики доступности организации для лиц с ограниченными возможностями с учетом особых потребностей детей-инвалидов*</b> (данный раздел заполняется при наличии в лагере созданных условий доступности, указанных в данном разделе)				
8.1.	Доступность инфраструктуры организации для лиц с ограниченными возможностями в том числе <sup>++</sup> :			
	территория			
	здания и сооружения			
	водные объекты			
	автотранспорт			
8.2.	Наличие профильных групп для детей-инвалидов (по слуху; по зрению; с нарушениями опорно-			

	двигательного аппарата; с задержкой умственного развития) с учетом их особых потребностей:		
	количество групп (с указанием профиля)		*
8.3.	Наличие квалифицированных специалистов по работе с детьми-инвалидами (по слуху; по зрению; с нарушениями опорно-двигательного аппарата; с задержкой умственного развития) с учетом особых потребностей детей-инвалидов:		
	численность		
	профиль работы (направление)		
8.4.	Наличие возможности организации совместного отдыха детей-инвалидов и их родителей		
8.5.	Доступность информации (наличие специализированной литературы для слабовидящих, наличие сурдопереводчиков для слабослышащих) и др.		
9.	<b>Стоимость предоставляемых услуг (в руб.)</b>		
		Предыдущий год	Текущий год
9.1.	Стоимость путевки		
9.2.	Стоимость койко-дня		
9.3.	Стоимость питания в день	107 руб.72коп.	
10.	<b>Финансовые расходы (в тыс. руб.)</b>		
		Предыдущий год	Текущий год
10.1.	Капитальный ремонт		
10.2.	Текущий ремонт		
10.3.	Обеспечение безопасности		
10.4.	Оснащение мягким инвентарем		
10.5.	Оснащение пищеблока		
10.6.	Другие (указать какие)		
11.***	Профиль организации (указать)		
12.***	Медицинские услуги (медосмотр) и процедуры (лабораторные исследования)		

Руководитель организации



*Дементьева*

подпись

Дементьева Е.Я.