

СОГЛАСОВАНО

Председатель правления

ЧГООИ «Ареопаг»

Аксенов А.П.



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий

МБДОУ «Детский сад №124»

Капкина И.С.

«___» _____ 202__ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1702**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Объект образования
- 1.2. Адрес объекта 162602 Вологодская область, г.Череповец, Советский проспект 54 а.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 3733,6 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 11567 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1985, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* - 2017 г. капитального -

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 124» (МБДОУ «Детский сад № 124»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 162602 Вологодская область, г. Череповец, Советский проспект 54 а.
- 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 мэрии города Череповца, мэрия города Череповца
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Вологодская область, г.Череповец, пр. Победы, 91.

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности **Оказание услуг в сфере дошкольного образования**

2.2 Виды оказываемых услуг **образовательные услуги**

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети с 1 до 8 лет**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития* **нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - **310 детей**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **Проезд автобусами** из микрорайонов города: **Северный № 4,37. Заречье №1,2,8,31** до остановки Советский пр. **Шекснинский** микрорайон №31 до остановки Советский пр. 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 м**

3.2.2 время движения (пешком) **7 мин**

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать бордюры)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	ВНД
4	с нарушениями зрения (С)	ВНД
5	с нарушениями слуха (Г)	ДУ

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло- коляске (К)	с поражением опорно- двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	-	-	-	+
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-	-	-	-
3	Зона обслуживания	-	-	-	+
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	-	-
5	Система информации и связи (на всех зонах)	-	-	-	-
6	Территория объекта	-	-	-	-

* таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

3.5. Управленческое решение

3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

п/п	№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
	1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Рек
	2	Вход (входы) в здание	Рек
	3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	КР
	4	Зона целевого назначения	КР
	5	Санитарно-гигиенические помещения	КР
	6	Система информации на объекте (на всех зонах)	КР
	7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Рек

* - указывается один из видов работы

в соответствии с классификатором:

ТР – текущий ремонт

ПСД – подготовка проектно-сметной документации

Стр - строительство

КР – капитальный ремонт

Рек – реконструкция

Орг – организация альтернативной

формы обслуживания и др. орг. мероприятия

3.5.2. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата*** исполнения плана (по состоянию доступности) _____

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

*** аналогично**

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

Согласование: _____

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

4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен	-	-	-	-
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация	-	-	-	+
Объект не доступен, требуется адаптация	+	+	+	-

* Доступный элемент отметить знаком «+»

5. Объект социальной инфраструктуры (отметить знаком «х»):

полностью доступен для инвалидов всех категорий-

доступен для инвалидов категорий: К

О

С

Г

(отметить знаком «х»)

Паспорт составлен на основании анкеты № 2 от «24» ноября 2016 г.

Дата составления паспорта «09» декабря 2016 г.

Лицо, проводившее обследование объекта Сухарева Т.Н.

Руководитель объекта Капкина И.С.