

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МДОУ ДС № 7

г.Буденновска

Чернобай

Н.С. Чернобай



К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № _____

объекта социальной инфраструктуры для инвалидов

и предоставляемых услуг

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
комбинированного вида № 7 «Аленький цветочек» города Будённовска
Буденновского района»

г.Буденновск

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МДОУ ДС № 7
г. Буденновска
Н.С. Чернобай
"29" сентября 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № _____
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объект дошкольное образовательное учреждение
1.2. Адрес объекта РФ, Ставропольский край, г. Буденновск, ул. Школьная, 54

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 711,5 кв. м
- часть здания этажей (или на этаже), кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 4143 кв. м

1.4. Год постройки здания 1959, последнего капитального ремонта 2016 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018, капитального нет сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 7 «Аленький цветочек» города Будённовска Буденновского района»
(краткое наименование: МДОУ ДС № 7 г. Буденновска)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
РФ, Ставропольский край, г. Буденновск, ул. Школьная, 54

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): Администрация Будённовского муниципального района Ставропольского края

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail): 356800, Российская Федерация, Ставропольский край, Будённовский район, г. Будённовск, ул. Октябрьская,

46. тел.: +7(86559) 2-12-99, факс: +7(86559) 2-06-91, e-mail: amobud@yandex.ru

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

Сфера деятельности(здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок сферы услуг, другое)

образование

Виды оказываемых услуг **предоставление**

дошкольных образовательных услуг

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

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

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

Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день 2 чел.), вместимость, пропускная способность **105 детей**

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

нет

2. Состояние доступности объекта

Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

непредусмотрено

Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

расстояние до объекта от остановки транспорта **80** м

время движения (пешком) **6** мин.

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

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

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

Перепады высоты на пути: есть, нет: **бордюры с**

адаптированными пешеходными уклонами не более 5%

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

Организация доступности объекта для инвалидов-форма обслуживания

<*>

N п/ п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <***>
--------------	-------------------------------------	---

1	Все категории инвалидов МГН <***>	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

<*> Указывается один из вариантов: "А" (доступность всех зон и помещений – универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудников, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);

<***> Указывается худший из вариантов ответа.

Состояние доступности основных структурно-функциональных зон (объекта социальной инфраструктуры) для инвалидов и предоставляемых услуг

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	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	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Путь движения к объекту (от остановки транспорта)	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.

Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: **необходимо оборудовать парковку, автостоянку, оборудовать здание наружными пандусами**

3. Управленческое решение

Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>

1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И(К,О,С,Г,У)
2	Вход(входы)вздание	ДЧ-И(К,О,С,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(К,О,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевогопосещенияобъекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиеническиепомещения	ДУ
6	Системаинформациинаобъекте (навсех зонах)	ДУ
7	Путидвижениякобъекту (отостановки транспорта)	ДЧ-И(К,О,С,Г,У)
8	Всезоныучастки	ДЧ-И(К,О,С,Г,У)

<*>Указываетсяодин из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий,капитальный);индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Период проведения работ **по мере поступления финансовыхсредств**
(приналичиифинансированияит.д.)

в рамках исполнения **плана**
(указываетсянаименованиедокумента: программы,плана)

Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **организация доступности для всех категорийинвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

Дляпринятиярешениятребуется,нетребуется(нужноподчеркнуть):
Согласование

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта(наименованиедокумента и выдавшей егоорганизации,дата), прилагается _____

4. ИТОГОВОЕЗАКЛЮЧЕНИЕОСОСТОЯНИИДОСТУПНОСТИ ОСИ: ДЧ-В

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, ВИД – временно недоступно. паспорт сформирован на основании:

ПРИЛОЖЕНИЯ: Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на ____ 2 ____ л.
2. Входа (входов) в здание на ____ 2 ____ л.
3. Путей движения в здании на ____ 2 ____ л.
4. Зоны целевого назначения объекта на ____ 2 ____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на ____ 2 ____ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на ____ 2 ____ л.

Результаты фотофиксации на объекте ____ 11 ____ на ____ 11 ____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ ____ 1 ____ на ____ 5 ____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

1. Анкеты (информации об объекте) от " 29 " ____ мая ____ 2018 ____ г.

2. Акта обследования объекта: № акта ____ 1 ____ от " 22 " ____ мая ____ 2018 ____ г.

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

Председатель рабочей группы:

Заведующий МДОУ _____ Н.С. Чернобай

Члены рабочей группы:

Старший воспитатель _____ Н.В. Сюткина

Завхоз _____ Е.В. Чабанова