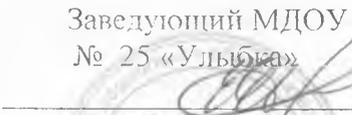


СОГЛАСОВАНО

Председатель ВРО ОООИ ВОГ


Маркелов В.Д.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МДОУ «Детский сад
№ 25 «Улыбка»
Е.Е. Патралова

«17» марта 2016 г.



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

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта - муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 25 «Улыбка» (МДОУ Детский сад № 25 «Улыбка») _____

1.2. Адрес объекта 160019 Вологодская область, город Вологда, улица Некрасова, дом 34а _____

1.3. Сведения о размещении объекта:

- кирпичное здание ___2___ этажа, ___1125,6___ кв.м

- часть здания ___1___ этаж (или на _____ этаже), ___33,8___ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ___5061___ кв.м

1.4. Год постройки здания ___1986___, последнего капитального ремонта _____ нет _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 25 «Улыбка» (МДОУ Детский сад № 25 «Улыбка»), тел. (8172) 54-63-22 _____

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 160019, Вологодская область, город Вологда, улица Некрасова, дом 34а _____

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 Администрации города Вологды _____

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты -160001 Вологодская область, город Вологда, улица Козленская, дом 6 _____

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

- 2.1 Сфера деятельности - образование _____,
- 2.2 Виды оказываемых услуг – реализация общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста _____,
- 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 в возрасте от 1-года 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- детей-инвалидов нет* _____,
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность –178 человек _____,
- 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)

Маршрутные автобусы №2, №4, № 8, №14, №16, № 23, №30 до остановки

«Добролюбова» _____,

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 - 500 м.,

3.2.2 время движения (пешком) – 5 мин.,

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *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)	«ДУ»
4	с нарушениями зрения (С)	«ДУ»
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. Удельный вес объектов, на которых обеспечиваются условия индивидуальной мобильности инвалидов и возможность для самостоятельного их передвижения по объекту, от общего количества объектов, на которых инвалидам предоставляются услуги, в том числе, на которых имеются:

№ № 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.	выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов;	-	-	-	+
2.	сменные кресла-коляски;	-	-	-	+
3.	адаптированные лифты;	-	-	-	+
4.	поручни;	-	-	-	+
5.	пандусы;	-	-	-	-
6.	подъемные платформы (аппарели);	-	-	-	-
7.	раздвижные двери;	-	-	-	-
8.	доступные входные группы;	-	-	-	+
9.	доступные санитарно-гигиенические помещения;	-	-	-	+
10.	достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок от общего количества объектов, на которых инвалидам предоставляются услуги в сфере образования	-	-	+	+

3.6. управленческое решение

3.6.1. 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)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

* - 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

3.6.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.6.3. 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**

3.6.4. 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:
(отметить знаком «х»)

К

О

С

Г

Паспорт составлен на основании анкеты № _____ от « _____ » _____ 201__ г.

Дата составления паспорта «18» марта 2016 г.

Лицо, проводившее обследование объекта: заместитель заведующего по АХР _____ (И.В. Линникова)

Руководитель объекта: Заведующий _____ (Е.Е. Патралова)