

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

«___» _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№27

МДОУ" Ишеевский детский сад "Родничок" здание №2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта _детский сад_
- 1.2. Адрес объекта _Ульяновская область, Ульяновский район, п. Ишеевка, ул. Кирова, дом 4_
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _2_ этажей, _893 кв.м._ кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет);
3800 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания - 1968 г. , последнего капитального ремонта
1989 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____,
капитального _2017_

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - Муниципальное дошкольное общеобразовательное учреждение "Ишеевский детский сад «Родничок», МДОУ"Ишеевский детский сад «Родничок"
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - _Ульяновская область, Ульяновский район, п. Ишеевка, ул. Кирова, дом 23
- 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) МУ «Управление образования» МО «Ульяновский район» _____

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Ульяновская область, Ульяновский район, п. Ишеевка, ул. Новокомбинатовская, дом 9

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

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

_____ образование _____

2.2 Виды оказываемых услуг - воспитание обучение и развитие а также присмотр, уход и оздоровление воспитанников

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

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 _____ 136 _____

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)
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – маршрутное такси № 90, 99

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 100 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 4 мин

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

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

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет - 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
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», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
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	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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, ВНД – временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ № п \ п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Ремонт асфальтового покрытия
2	Вход (входы) в здание	технические решения невозможны
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт подъездных путей
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

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

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ - _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____ - _____

4.4. 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 - _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____ - _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_____» _____ 20____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «_____» _____ 20____ г.
3. Решения Комиссии _____ от «_____» _____ 20____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

«____» _____ 20__ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта - детский сад
1.2. Адрес объекта Ульяновская область, Ульяновский район, п. Ишеевка, ул. Кирова, 4
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание __2__ этажа, __893__ кв.м.
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания __1968__, последнего капитального ремонта __1989__
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального __2017__

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное дошкольное общеобразовательное учреждение «Ишеевский детский сад «Родничок»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) – Ульяновская область, Ульяновский район, п. Ишеевка, Улица Кирова, дом 23

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) МУ «Муниципальное образование» МО «Ульяновский район»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - Ульяновская область, Ульяновский район, п. Ишеевка, улица Кирова, дом 9

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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

2.2 Виды оказываемых услуг: воспитание, обучение и развитие а также присмотр, уход и оздоровление воспитанников

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____ 136 _____

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

_____,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту маршрутное такси № 90, 99

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 100 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 4 _____ мин

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет - нет*

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

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	Ду
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Ду
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», «Б», «ДУ», «ВНД»

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Ремонт асфальтового покрытия
2	Вход (входы) в здание	технические решения невозможны
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение-
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт подъездных путей
8.	Все зоны и участки	Индивидуальное решение

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано _____

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

«___» _____ 20__ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____**

«___» _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта - детский сад
1.2. Адрес объекта: Ульяновская область, Ульяновский район, п. Ишеевка, ул. Кирова, 4
1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание ___2___ этажа, ___893___ кв.м
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); - 3800 кв.м
1.4. Год постройки здания- 1968
последнего капитального ремонта ___1989___
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____,
капитального ___2017___
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное дошкольное образовательное учреждение Ишеевский детский сад «Родничок»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Ульяновская область, Ульяновский район, п. Ишеевка, улица Кирова, дом 23

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____ - _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутное такси до остановки «Магазин»,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту ____
Маршрутное такси № 90; 99

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 100 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 4 _____ мин

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет - нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет - 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	Ду
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
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», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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, ВНД - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Ремонт асфальтового покрытия
2	Вход (входы) в здание	Технические решения невозможны
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт подъездных путей
8.	Все зоны и участки	Индивидуальное решение

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

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

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

- 4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;
4.4.6. другое _____.

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе: