

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
МДОУ «Ишеевский детский сад «Родничок»
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 26

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Детский сад
- 1.2. Адрес объекта р.п.Ишеевка, ул.Кирова, д.23
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание из 2 этажей, 1061,2 кв.м
 - часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5775,0 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1974, последнего капитального ремонта 2011 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016г., капитального _____ - _____

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) 433310, Ульяновская область, Ульяновский район, р.п. Ишеевка, ул.Кирова, д.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 433310, Ульяновская область, Ульяновский район, р.п.Ишеевка, ул.Новокомбинатовская, д.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 уход и присмотр.

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

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

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 115 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)

Ульяновск-Ишеевка, маршрут №90,99,

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 400 м

3.2.2 время движения (пешком) 5-10 мин.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 _____)

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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДЧ-И
4	с нарушениями зрения	ДЧ-И
5	с нарушениями слуха	ДЧ-И
6	с нарушениями умственного развития	ДЧ-И

* - 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	ДЧ-И
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	ДЧ-И
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И
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: объект доступен для всех категорий инвалидов, кроме передвигающихся на креслах колясках.

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСП, Оборудовать пандусами
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП, звуковые сигналы, Оборудовать пандусами
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП, звуковые сигналы, Оборудовать пандусами
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП, звуковые сигналы, Оборудовать пандусами
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП, звуковые информационные табло
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт капитальный
8	Все зоны и участки	

*- 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):
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 <http://rodnichok2010.ucoz.com/>
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «31» марта 2016 г.,
2. Акта обследования объекта: №1 акта от «31» марта 2016 г.
3. Решения Комиссии _____ - _____ от «____» _____ 20____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующая МДОУ «Ишеевский
детский сад «Родничок»
«31» марта 2016г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1 126

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Детский сад

1.2. Адрес объекта р.п.Ишеевка, ул.Кирова, д.23

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание из 2 этажей, 1061,2 кв.м

- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5775,0 кв.м

1.4. Год постройки здания 1974, последнего капитального ремонта 2011 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016г.,
капитального _____ - _____

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) 433310, Ульяновская область, Ульяновский район, р.п. Ишеевка, ул.Кирова, д.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 **433310, Ульяновская область, Ульяновский район, р.п.Ишеевка, ул.Новокомбинатовская, д.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 **уход и присмотр.**

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

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

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 **115 человек**

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)

Ульяновск-Ишеевка, маршрут №90,99,

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 **400** м

3.2.2 время движения (пешком) **5-10** 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 _____)

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	ДП-В
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ДЧ-И
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДЧ-И
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДЧ-И
4	с нарушениями зрения	ДЧ-И
5	с нарушениями слуха	ДЧ-И
6	с нарушениями умственного развития	ДП-В

* - 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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСП, Оборудовать пандусами
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП, звуковые сигналы, Оборудовать пандусами
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП, звуковые сигналы, Оборудовать пандусами
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП, звуковые сигналы, Оборудовать пандусами
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП, звуковые информационные табло
7	Пути движения к объекту (от остановки	Ремонт капитальный

	транспорта)	
8.	Все зоны и участки	

*- 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

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи
уполномоченного представителя объекта)*

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

« ____ » _____ 20 ____ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 1 *126*

Р.п.Ишеевка

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

«31» марта 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта детский сад
1.2. Адрес объекта р.п Ишеевка, ул.Кирова, д.23
1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1061,20 кв.м
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5775,0 кв.м
1.4. Год постройки здания 1974г., последнего капитального ремонта 2011г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016г., капитального _____ - _____
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) 433310, Ульяновская область, Ульяновский район, р.п.Ишеевка, ул.Кирова, д.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)

Ульяновск-Ишеевка, маршрут №90,99,

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 400 м

3.2.2 время движения (пешком) 5-10 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 _____ - _____)

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	ДП-В
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ДЧ-И
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДЧ-И
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДЧ-И
4	с нарушениями зрения	ДЧ-И
5	с нарушениями слуха	ДЧ-И
6	с нарушениями умственного развития	ДП-В

* - 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-И		
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	ДЧ-И		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И		
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: объект доступен для всех категорий инвалидов, кроме передвигающихся на креслах-колясках.

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСП, Оборудовать пандусами
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП, звуковые сигналы, Оборудовать пандусами
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП, звуковые сигналы, Оборудовать пандусами
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП, звуковые сигналы, Оборудовать пандусами
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП, звуковые информационные табло
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт капитальный
8.	Все зоны и участки	

*- 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 **2016г.**

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 _____ - _____

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

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

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 -

5. Особые отметки

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

Заведующая И.А.Кулагина

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «____» _____ 20____ г.
(протокол №____)
Комиссией (название). _____