



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №35 компенсирующего вида» г. Печора
- 1.2. Адрес объекта 169607 г. Печора, Республика Коми, ул. Русанова, д.9
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 3637,1 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1989, последнего капитального ремонта 2014
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016, капитального 2016

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 35 компенсирующего вида» г. Печора, МАДОУ «Детский сад № 35 компенсирующего вида» г. Печора
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 169607, Республика Коми, г. Печора, ул. Русанова, д. 9
- 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 Муниципального района «Печора»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 169600, Республика Коми, г. Печора, Печорский проспект, д.65.

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 Реализация основной образовательной программы дошкольного образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами дошкольного образования в группах компенсирующей направленности с приоритетным осуществлением деятельности по квалифицированной

коррекции недостатков в физическом и психическом развитии воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

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* - Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 270

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) - Автобус, 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) 3-5 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* - Регулируемые

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) Перепадов высоты 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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)	ДЧ-И (О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	ДЧ-И (О, Г, У)

	эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, Г, У)

** 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 (капитальный)
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ремонт (текущий)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	ремонт (капитальный)

*- 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 http://zhit-vmeste.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

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