

Утверждаю:
«Руководитель межведомственной рабочей группы»

_____ / Коренько Н.А.
подпись Ф.И.О.
« 24 » _____ 02 2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта **детский сад**
1.2 Адрес объекта : **443522, Самарская область, Волжский район, село Яблонный Овраг, ул. Н. Наумова, д.23**
1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ 2 _____ этажей, _____ 607.3 _____ кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да 9900 кв.м.
1.4 Год постройки здания 1972, последнего капитального ремонта 2011г__
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) **государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области основная общеобразовательная школа с. Яблонный Овраг муниципального района Волжский Самарской области структурное подразделение «Детский сад «Солнышко»**
1.7 Юридический адрес организации (учреждения) **443522, Самарская область, Волжский район, село Яблонный Овраг, ул. Н. Наумова, д.23**

- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10 Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11 Вышестоящая организация (наименование) _____ ПУ МОиН СО
1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Новокуйбышевск, ул.Суворова, дом 20.

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

- 2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая)
Сотласовая Брусничная Волжский район для соц. вол
Лосак А.И.

культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)

образование

2.2 Виды оказываемых услуг дошкольное образование

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 _____

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

2. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Нет,

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 нет м.

3.2.2 время движения (пешком) нет 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	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
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 Организация 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 (К,О,У,Г), ДУ (С)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,У,Г), ДУ (К,С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,У,Г), ДУ (К,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,О,У), ДУ (С,Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,У,Г), ДУ (К,С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,У), ДУ (С,Г)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет

** 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: ДЧ-И (О,У, Г), ДУ (К,С)

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)	оснащение
2	Вход (входы) в здание	ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Оснащение тактильными средствами, индукционная система
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	оснащение
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет
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 РФ дата в течении
месяца со дня утверждения _____

(наименование сайта, портала)