

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ
Начальник департамента
социальной политики
администрации
города Перми

 Е.В.Бербер

“ ” _____ 20 16 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ 2.2.21/2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Детский сад

1.2. Адрес объекта 614038, г.Пермь, ул. Водозаборная, 1

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание

(пристрой к жилому дому) 1 этажей, 622,6 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 4799 кв. м

1.4. Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта
2013

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего*
(косметический 2016)

капитального _____ - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

МАДОУ «Детский сад № 22» г.Перми

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 614104, г.Пермь

Ул. Уссурийская, 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*) Департамент образования администрации города Перми.

12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____
614000, Г.Пермь, ул. Сибирская, 17 212-70-60

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 : Дошкольное образование, дополнительное 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 от 3 до 7 лет, 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 - нет*

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 60 воспитанников

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус № 48 до ост. «Чусовской водозабор»,

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 100 м

3.2.2. время движения (пешком) 05 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** 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:

Обеспечена условная доступность : помощь сотрудника организации на объекте, услуги могут предоставляться на дому или дистанционно.

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

* 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 -
(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.

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page. The text is arranged in several horizontal lines across the page.