

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий:

_____/Р.В. Хохлова/

«10» августа 2015 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. **Наименование (вид) объекта:** МКДОУ д/с сад села Узкий луг

1.2. **Адрес объекта:** 665448 Иркутская область, Черемховский район, село Узкий Луг, ул. Береговая д.60

1.3. **Сведения о размещении объекта:**

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 283,8 кв.м

- часть здания = _____этажей (или на _____этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1966 кв.м

1.4. **Год постройки здания** 1978 г. **последнего капитального ремонта** -

1.5. **Дата предстоящих плановых ремонтных работ:** _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. **Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование -согласно Уставу, краткое наименование):** Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад села Узкий Луг

7. **Юридический адрес организации (учреждения):** 65448, Россия, Иркутская область, Черемховский район, с. Узкий Луг, ул. Береговая, д 60

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

Вышестоящая организация (наименование): Районный отдел образования г. Черемхово

1.11. **Адрес вышестоящей организации, другие координат** 665413, Россия, Иркутская область, г. Черемхово, ул. Декабрьских Событий, 5А

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, развитие, оздоровление детей в возрасте от 1,5 до 7 лет

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):** дети 1,5 – 7 лет

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:** плановая мощность 35 детей

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

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта

3.2.2 время движения (пешком): от 5- 15 минут

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути:

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

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

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

- указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

** 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: В ОГБОУ СПО «Черемховский медицинский техникум» обучение МГН в настоящее время не организовано, так как МГН в техникуме нет. При необходимости обучения МГН, необходимы работы по созданию условий доступности для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов с нарушением зрения.

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

*- 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: 2016 в рамках исполнения 2020

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В
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: нет _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ _____