

УТВЕРЖДАЮ
Начальник отдела по
Красноармейскому
муниципальному району
департамента труда и
социального развития ПК



О.В. Шевченко

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид) объекта: муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №27» с. Крутой Яр Красноармейского муниципального района Приморского края

1.2. Адрес объекта 692177 Приморский край Красноармейский район с. Крутой Яр ул. Паровозная, 5д

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание ___1___ этажей, ___336___ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ___420,0___ кв.м

1.4. Год постройки здания ___1985___, последнего капитального ремонта 2015г. (замена окон, замена бруса под окнами)

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ___2016-2017___.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №27» с. Крутой Яр Красноармейского муниципального района Приморского края (МКДОУ №27 с. Крутой Яр)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *692177 Приморский край Красноармейский район с. Крутой Яр ул. Паровозная, 5д*

1.8. Основание для пользования объектом – *оперативное управление*

1.9. Форма собственности - муниципальная

1.10. Территориальная принадлежность - Администрация Красноармейского муниципального района Приморского края

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Управление образованием Администрации Красноармейского муниципального района Приморского края

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 692171 с. Новопокровка ул. Советская, 74 сайт mo.primorsky.ru/krasnoarmeisky/ тел. 8(42359) 22-2-90

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

2.1 Сфера деятельности: дошкольное образование

2.2 Виды оказываемых услуг: присмотр и уход за детьми

2.3 Форма оказания услуг: на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети от 2 месяцев до 7 лет

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *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 ___20 чел., вместимость – 20 чел

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

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 _отсутствует_

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*нет*),

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: ; *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: *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	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

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

«А» - доступность всех зон и помещений (универсальная);

«Б» - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;

«ДУ» - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации, либо услуги

предоставляются на дому или дистанционно;

«ВНД» - доступность не организована (временно недоступно).

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-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И(Г,У) ДЧ-И(О,С)ВНД (К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,Г,У,С) ВНД (К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,Г,У,С) ВНД (К)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (Г,С,К,О)
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: ДЧ-И (С,Г,О) ВНД(К) ДП-И (У)

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

*- 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: 2016-2017 год
в рамках исполнения _____ муниципальной программы «Доступная среда на 2013-2017» (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ ДП-В, ДП-И (Г,С,У,О) ДЧ-И (К)
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование _____ Согласование с общественными организациями инвалидов не имеется
заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), НЕ ИМЕЕТСЯ

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____
Администрация Приморского края, отдел социального развития Приморского края, Доступная среда «Учимся жить вместе»

(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.