УТВЕРЖДЕНО межведомственной комиссией

по паспортизации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**N 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта МБДОУ «Добрянский детский сад №20».

1.2. Адрес объекта - **г.Добрянка, ул.Герцена 30/1.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание - **2 этажа, площадь - 2716 кв. м;**

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

1.4. Год постройки здания **- 1988год**, последнего капитального ремонта – **2013год**, наличие прилегающего земельного участка (да, нет) - **10717 кв. м.**

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) **МБДОУ «Добрянский детский сад №20»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения**) г.Добрянка, ул.Герцена 30/1**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) - **оперативное управление**

1.9. Форма собственности - **государственная.**

1.10. Территориальная принадлежность - **муниципальная.**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) – **МКУ Управление образования**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - г.Добрянка, ул.Советская,14

**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, торговля и сфера услуг, другое): **образование**

2.2. Виды оказываемых услуг **образовательные**

2.3. Форма оказания услуг (на объекте с длительным пребыванием, в том числе проживанием на дому, дистанционно) – **с длительным пребыванием**

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.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – **посещаемость – 250 детей, вместимость – 300 детей пропускная способность - 250 детей.**

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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м;

3.2.2. время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 инвалида - формы обслуживания <\*>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <\*> |
| 1 | Все категории инвалидов и МГ | ВНД |
|  | в том числе инвалиды: | ВНД |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД  |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха | ВНД |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ВНД |

--------------------------------

<\*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <\*\*> |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-И (К,О,С,Г,У) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ВНД |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) |  ВНД |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  ВНД |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения |  ВНД |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  ВНД |

--------------------------------

<\*\*> 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 объекта социальной инфраструктуры:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ВНД – временно недоступно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Управленческое решение**

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <\*> |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | индивидуальное решение с ТСР |
| 2 | Вход (входы) в здание | индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | индивидуальное решение с ТСР |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | индивидуальное решение с ТСР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | индивидуальное решение с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | индивидуальное решение с ТСР |
| 8 | Все зоны и участки | индивидуальное решение с ТСР |

--------------------------------

<\*> 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 **Исполнение Администрации Добрянского муниципального района от 27.10.2014 №2330 о порядке проведения паспортизации объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных для инвалидов и других маломобильных групп населения сферах жизнедеятельности**

 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **Объект оборудован доступно частично избирательно ДЧ- И (О.К.С.ГУ)**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **- 2**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование **Требует согласования**

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 Пермского края, дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование сайта, портала)

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "11" ноября 2014 г.

2. Акта обследования объекта: N акта \_\_\_\_\_\_\_\_ от "11" ноября 2014 г.

Откорректировано на 24.07.2017г.

Зам.заведующей по АХЧ Е.А.Дроздова

УТВЕРЖДЕНО

 межведомственной комиссией

 по паспортизации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**N 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **МБДОУ «Добрянский детский сад №20».**

1.2. Адрес объекта - **г.Добрянка, ул.Герцена 38.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание - **2 этажа, площадь - 546,0 кв. м;**

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

1.4. Год постройки здания  **1965 год**, последнего капитального ремонта – **2011год**, наличие прилегающего земельного участка (да, нет) - **840,0 кв. м.**

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) **МБДОУ «Добрянский детский сад №20»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения**) г.Добрянка, ул.Герцена 38**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) - **Оперативное управление**

1.9. Форма собственности - **Государственная.**

1.10. Территориальная принадлежность - **Муниципальная.**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) – **МКУ Управление образования**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - **г.Добрянка, ул.Советская,14**

**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, торговля и сфера услуг, другое**): образование**

2. Виды оказываемых услуг **образовательные**

2.3. Форма оказания услуг (на объекте с длительным пребыванием, в том числе проживанием на дому, дистанционно) – **с длительным пребыванием**

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.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – **посещаемость- 95 детей, вместимость - 105 детей, пропускная способность -95 детей.**

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)

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 **- м**;

3.2.2. время движения (пешком) - 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 инвалида - формы обслуживания <\*>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <\*> |
| 1 | Все категории инвалидов и МГ | ВНД |
|  | в том числе инвалиды: |  ВНД |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках |  ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата |  ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения |  ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха |  ВНД |
| 6 | с нарушениями умственного развития |  ВНД |

--------------------------------

<\*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <\*\*> |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-И (К,О,С,Г,У) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ВНД |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | ВНД |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  ВНД |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) |  ВНД |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  ВНД |

--------------------------------

<\*\*> 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 объекта социальной инфраструктуры:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ВНД - временно недоступно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Управленческое решение**

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <\*> |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | индивидуальное решение с ТСР |
| 2 | Вход (входы) в здание | индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | индивидуальное решение с ТСР |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | индивидуальное решение с ТСР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | индивидуальное решение с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | индивидуальное решение с ТСР |
| 8 | Все зоны и участки | индивидуальное решение с ТСР |

--------------------------------

<\*> 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 **Исполнение Администрации Добрянского муниципального района от 27.10.2014 №2330 о порядке проведения паспортизации объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных для инвалидов и других маломобильных групп населения сферах жизнедеятельности**

 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации  **Объект оборудован доступно частично избирательно ДЧ- И (О.К.С.Г,У)**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) -**2**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование **Требует согласования**

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 Пермского края, дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование сайта, портала)

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "11" ноября 2014 г.

2. Акта обследования объекта: N акта \_\_\_\_\_\_\_\_ от "11" ноября 2014 г.

Откорректировано на 24.07.2017г.

Зам.заведующей по АХЧ Е.А.Дроздова