Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ

Начальник департамента

социальной политики

администрации

города Перми

Е . В .Бербер

_____2016г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№_____

1. Общие сведения об объекте

1.1. . Наименование (вид) объекта МАДОУ «Детский сад № 396» г.Перми

1.2. Адрес объекта г.Пермь, ул.Формовщиков, 5_____

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажей 1163,6 кв. м

Часть здания_____ этажей (или на _____этаже), _____кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5395_____ кв. м

1.4. Год постройки здания 1969, последнего капитального ремонта_____

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)Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад № 12» г. Перми, МАДОУ «Детский сад 12» г. Перми

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

614022 г.Пермь, ул.Снайперов. 21

1.8. Основание для пользования объектом(оперативное управление,

аренда, собственность) _____

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Департамент

образования г. Перми

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

614000, г.Пермь, ул.Сибирская, 17а

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)_____

2.2. Виды оказываемых услуг ДОУ_____

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 вдень), вместимость, пропускная способность 170 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)

Остановка Декабристов автобус 4, 47, 59, 77, 80_____

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 более 200 м

3.2.2. время движения (пешком) _____ 3_____ 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 (бордюры_____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет

(понижение бордюрного камня на местах пересечения дороги и тротуара)

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

* Указывается один из вариантов: “А”, “Б”, “ДУ”, "ВНД”.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности,

п/п		в том числе для основных категорий инвалидов **
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (О,С,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в.т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К,О,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К,С,О,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К,О,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступнополностью 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, ВИД - временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Доступно частично для К,О,С; полностью доступно для Г,У.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (виды работ)
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Ремонт текущий (установка пандусов тактильных средств на покрытии пешеходных путей)
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий (установка пандусов)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт текущий (дублирование информации- обозначения помещений- рельефными знаками)
6	Система информации на объекте	Ремонт текущий (установка тактильных

	(на всех зонах)	указателей направления, ориентации в здании)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Не нуждается

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный);индивидуальное решение с ТСР; технические решения не возможны 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 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) _____ 20г.

2. Акта обследования объекта: № акта_____от

3. Решения Комиссии_____от 20г.