



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Главы
Администрации района «Звездочка»
И.В. Погодин
"19" мая 2017 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
N _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **объект образования**
- 1.2. Адрес объекта **429901, Чувашская Республика, Цивильский район, с. Рындино, ул. Павлова, д.28**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **416,9** кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **5033** кв. м
- 1.4. Год постройки здания **1971**, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего июня 2018 г.**, капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад» Звездочка» Цивильского района Чувашской Республики**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **429901, Чувашская Республика, Цивильский район, с. Рындино, ул. Павлова, д.28**
- 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) **Администрация Цивильского района Чувашской Республики.**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **429900, Чувашская Республика, г. Цивильск, ул. Маяковского, д.12**

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 **образовательные**
- 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 в день), вместимость, пропускная способность **55 чел.**
- 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)

Маршрутное такси № 178 до остановки с. Рындино (магазин «Илем»), далее спуститься по ул. Садовая до пересечения ул. Павлова, повернуть налево и следовать 300 м до детского сада,

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 700 м

3.2.2. время движения (пешком) 10 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, (неровный рельеф местности)

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	
	в том числе инвалиды:	
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	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)	ДЧ-И (О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, У)

<***> 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 (О,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)	капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (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 _____

(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 "15" май 2017 г.
2. Акта обследования объекта: N акта _____ от "17" мая 2017 г.
3. Решения Комиссии _____ от " " _____ 20__ г.