

УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления образования
Администрации города Иваново

«*Е.А.*» *Юферова*
2016 г.

**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1**

1. Общие сведения об объекте:
 - 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида № 29"**
 - 1.2. Адрес объекта **153005, г. Иваново, ул. Шошина, д. 15а**
 - 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажей, 2372,7 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 9473 кв. м
 - 1.4. Год постройки здания 1987, 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 бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида № 29" (МБДОУ "Детский сад комбинированного вида № 29")**
 - 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **153005, г. Иваново, ул. Шошина, д. 15а**
 - 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**
 - 1.11. Организация-учредитель (наименование) **Управление образования Администрации города Иванова**
 - 1.12. Адрес организации-учредителя, другие координаты **153000, г. Иваново, пл. Революции, д. 6**
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: **дошкольное образование: "Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования"**
 - 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**
 - 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети**
 - 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов (**инвалиды-колясочники, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, с умственными нарушениями**)
 - 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день),

вместимость, пропускная способность **220**

2.7. Участие в исполнении индивидуального плана реабилитации (ИПР) инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1. 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	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

<*> Указывается один из вариантов: «А», «Б», «В», «ДУ» (доступен условно), «ВНД» (временно не доступен).

- вариант «А»: полная доступность всех мест на объекте;
- вариант «Б»: локальная доступность – входной группы, специально выделенного места обслуживания (кабинета и пр.) и пути движения к нему;
- вариант «В»: обслуживание сотрудниками на дому без дополнительной платы (например, уколы на дому).

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

К - колясочники, О - с нарушениями опорно-двигательного аппарата, С - с нарушениями зрения, Г - с нарушениями слуха, У - с умственными нарушениями

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: **Объект социальной инфраструктуры муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида № 29" доступен для категории инвалидов с нарушениями зрения, умственного развития, опорно-двигательного аппарата, частично - с нарушениями слуха, передвигающихся на креслах-каталках**

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)	Ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации
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	Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации
7	Все зоны и участки	Ремонт текущий

<*> Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (ТСР); технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения **не имеется**
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность объекта для всех категорий инвалидов**

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
не имеется

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

Акта обследования объекта: № 1 от 21.03.2016 г.