

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель ОСЗН

«__» ____ 20__ г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта:

муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 35»

1.2. Адрес объекта:

150022, город Ярославль, улица Лётная, дом 8, тел/факс (4852) 31-38-62

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1660,9 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 5667 кв. м

1.4. Год постройки здания 1980 год, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте:

муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 35»

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование)

муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 35», МДОУ «Детский сад № 35»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

город Ярославль, улица Лётная, дом 8.

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. Вышестоящая организация (наименование)

департамент образования мэрии города Ярославля

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

город Ярославль, Волжская набережная, дом 22

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)

дошкольное образование

2.2. Виды оказываемых услуг

оказание воспитанникам образовательных услуг в рамках реализации основной образовательной программы дошкольного образования, а также содержание в учреждении, присмотр и уход

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)

дети дошкольного возраста

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 106 воспитанников

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)

автобус № 4, маршрутное такси № 80, 45 до остановки Стройдеталь, автобус № 41, 41 а, 41 б, 42, маршрутное такси 36, 46, 82 до остановки Чернопрудная
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 500 м

3.2.2. Время движения (пешком) 5 - 10 мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)

узкий пешеходный тротуар

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет, визуальная

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (_____)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

N 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 (К)	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О-н, О-в)	ВНД
4	с нарушениями зрения (С-п, С-ч)	ВНД
5	с нарушениями слуха (Г-п, Г-ч)	ДУ
6	с нарушениями умственного развития (У)	ДУ

<*> 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)	ДЧ-И (К, О, С, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ВНД (К, О, С) ДЧ-И (К, О, С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У) ВНД (К, О, С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД (К, О, С) ДЧ-И (Г, С, У)

5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К, О, С) ДЧ-И (Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (К, О, С, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД (К, О, С, Г, 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: _____

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)	Необходим текущий ремонт (расширение калитки для въезда категории К и прохода для категории О)
2	Вход (входы) в здание	Требуется капитальный ремонт (расширение дверных проемов)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Необходим капитальный ремонт (обустройство ступеней пандусами и установление перил)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Необходима текущая работа с использованием технических средств реабилитации, усовершенствование РППС
5	Санитарно-гигиенические помещения	Необходим текущий ремонт (установка перил и унитазов)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходима текущая работа с приобретением технических средств
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Расширение зоны, установление соответствующих знаков
8	Все зоны и участки	Требуют усовершенствования

 <*> 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 " 08 " 02 20 21 г.
2. Акта обследования объекта: N акта _____ от " 08 " 02 20 21 г.

Лицо производившее заполнение паспорта:

Заведующий

Е.А. Васильева



Согласовано:

Председатель ООО ООО
"Всероссийское общество инвалидов"
Яросленикого района



М.А. Смирнова