



УТВЕРЖДАЮ

И.о. Начальника Северного ОСЗН

М.С. Пьянников

«29» июня 2017г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МБДОУ «Мишутка»**
1.2. Адрес объекта : **671715, Республика Бурятия, п. Кичера ул. Центральная д 3**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- **отдельно стоящее здание 2 этажа, 1085,9 кв.м**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **6592 кв.м**
1.4. Год постройки здания **1987г.**, последнего капитального ремонта **нет**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **нет**, капитального **нет**.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **МБДОУ «Мишутка».**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **671715 Республика Бурятия Северобайкальский район п. Кичера ул. Центральная д 3**
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) **МКУ УО МО 671711 Бурятия Северобайкальский район П. Нижнеангарск ул. Рабочая 130**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие

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: **дошкольное образование**
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, **все категории**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **55 человек**

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)
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 **15 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **2-3 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** (подъем на ступеньки высотой 12 см)

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

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

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И (О, Г, У) ДУ(С) ВНД (К).

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)	Текущий
2	Вход (входы) в здание	Текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий
8	Все зоны и участки	текущий

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 РФ дата

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «14» июня 2017 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «29» июня 2017 г.

3. Решения Комиссии _____ от «__» _____ 20__ г.

№ п/п	Основание для формирования паспорта	Содержание
1	Анкета (информация об объекте)	Информация об объекте
2	Акт обследования объекта	Результаты обследования
3	Решение Комиссии	Решение Комиссии