

УТВЕРЖДАЮ
Заведующая
МБДОУ Белоярский
детский сад «Колосок»
Н.И.Гапончик
« 31 » мая 2016г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **МБДОУ Белоярский детский сад «Колосок»**
1.2. Адрес объекта **655650, Республика Хакасия, Алтайский район, с.Белый Яр, ул.Ленина, 242.**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- **одноэтажное здание, 326,5 кв.м**
- **прилегающий земельный участок: 4131.**
1.4. Год постройки здания :1975. последнего капитального ремонта: 2010г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущий 2016 год.** капитальный : **нет сведений.**
сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения). (полное юридическое наименование – согласно Уставу. краткое наименование): **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Белоярский детский сад «Колосок»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **655650, Республика Хакасия, Алтайский район, с.Белый Яр, ул. Ленина, 242.**
1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление.**
1.9. Форма собственности (государственная. негосударственная): **государственная.**
1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная.**
1.11. Вышестоящая организация (наименование): **Управление образования администрации муниципального образования Алтайский район.**
1.12. Адрес вышестоящей организации: **655650 Республика Хакасия, Алтайский район, село Белый Яр, улица Ленина,74.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности : **Образование.**
2.2 Виды оказываемых услуг: **дошкольное образование.**
2.3 Форма оказания услуг: **на объекте.**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети от 2 месяцев до 7 лет.**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **все категории.**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность посещаемость **46 человек в день.**
2.7 Участие в исполнении ИПР ребенка-инвалида: **да.**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):

межрайонный, пригородный транспорт, такси, муниципального транспорта нет.

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: **200 м.**

3.2.2 время движения (пешком): **5 мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **нет.**

3.2.4 Перекрестки: **нет.**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет.**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **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	А
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	А
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

№№ 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, К)
2	Вход (входы) в здание	ДП - И (О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И(О, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(О, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (О, Г, У, К)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** 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: В целом доступность объекта обеспечена. После выполнения работ по адаптации в рамках текущего ремонта возможно обеспечить полную доступность объекта для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения. Для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках объект доступен условно вследствие отсутствия пандуса, высоких порогов, отсутствия

прозрачной смотровой панели. Для инвалидов с нарушением зрения объект доступен условно в связи с отсутствием тактильных средств информации, прозрачной смотровой панели.

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	Ремонт (текущий)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт (текущий)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт (текущий)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт (текущий)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт (текущий)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт (текущий)
8	Все зоны и участки	Ремонт (текущий)

*- 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: Обеспечение доступности объекта для маломобильных групп населения, увеличение количества категорий граждан, удовлетворенных качеством предоставления государственных социальных услуг.

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 Республика Хакасия сайт: Учимся жить вместе (zhit-vmeste.ru)

5. Особые отметки

4.4.3. Техническая экспертиза: разработка проектно-сметной документации.

4.4.4. Согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) _____

4.4.5. Согласование с общественными организациями инвалидов _____

4.4.6. Другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(наименование документа и выдавшей его организации, дата) . прилагается _____

4.7. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Республика Хакасия. сайт:
Учимся жить вместе (zhit-vmeste.ru).

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

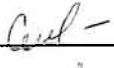
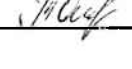
- | | |
|--|---------------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ 1 _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ 2 _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ 1 _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ 3 _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ 1 _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ 1 _____ л. |

Результаты фото фиксации на объекте _____ на _____ л.

Пэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Члены рабочей группы:

завхоз В.И.Сафонова		_____
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	
Воспитатель Е.С.Илюхина		_____
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	
Пом. Воспитателя О.А. Дегтярева		_____
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	
Учитель-логопед Ю.П. Таштандинова		_____
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)	

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

_____ председатель Алтайского района организации Хакаской республиканской
организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество
инвалидов» А.А Гуркова _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

представители организации.

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «31 » мая 2016 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта от «31 » мая 2016 г.,
3. Решения Комиссии по проведению обследованию и паспортизации МБДОУ Белоярский детский сад «Колосок» от «31» мая 2016г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 721178096794241132635253743635556536134075354055

Владелец Лопатина Ирина Анатольевна

Действителен с 19.06.2026 по 19.06.2027