УТВЕРЖДАЮ

Заведующая МДОУ ДС
№ 27 УКМО
Е.А.Белоусова
« 17 » октября 2017 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

Муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад № _27_ Усть-Кутского муниципального образования

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **_Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 27_**

1.2. Адрес объекта **Иркутская область, Усть-Кутский район, п.Верхнемарково, ул. Фонтанная строен 10 А**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м

- часть здания **2** этажей **1351,1** кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (**да,** нет); **4 842** кв.м

1.4. Год постройки здания **1990** , последнего капитального ремонта _____

1.5.Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **_2018_**, капитального **Нет**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **_Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 27 Усть-Кутского муниципального образования МДОУ ДС № 27 УКМО**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Иркутская область, Усть-Кутский район, п. Верхнемарково, строен. 10 «а»**

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) **Управление образованием Усть-Кутского муниципального образования. УО УКМО**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Иркутская область, г. Усть-Кут, ул. Кирова 39**

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

2.1 Сфера деятельности **образование**,

2.2 Виды оказываемых услуг **образовательные**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети и взрослые**

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 **120 человек**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **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 _____,

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 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 путиесть, **нет** (описать_____):

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	**ВДН**
	в том числе инвалиды:	**ВДН**
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**ВДН**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**ДУ**
4	с нарушениями зрения	**ВДН**
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)	**ДУ; ДП-ИГ, О.У;**
2	Вход (входы) в здание	**ВДН; ДП-ИУ, Г**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ВДН**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ВНД, ДЧ-ИГ, У**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ВНД, ДЧ-ИГ, У**
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ВНД**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**ДУ; ДП - ИУ**

** 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: **неудовлетворительное**

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)	**Не нуждается**
2	Вход (входы) в здание	**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)	**Не нуждается**
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) **универсальная доступность**

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: **отсутствует**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата

_____
(наименование сайта, портала)

5.Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «17» октября 2017 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 25 от «16 » октября 2017 г.

3. Решения Комиссии от «16 » октября 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая МДОУ ДС № 27

_____ Белоусова Е.А.

«_17» октября 2017 г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 27 Усть-Кутского муниципального образования**

1.2. Адрес объекта **Иркутская область, Усть-Кутский район, ул. Фонтанная, строен. 10 «а»**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м.

- часть здания **2** этажей, **1351,1** кв.м.

1.4. Год постройки здания **1990**, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2018**, капитального **нет**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 27 Усть-Кутского муниципального образования МДОУ ДС № 27 УКМО**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **666778 Иркутская область, Усть-Кутский район, п. Верхнемарково, строен. 10 «а»**

1.8. Основание для пользования объектом **оперативное управление**,

1.9. Форма собственности **государственная,**

1.10. Территориальная принадлежность **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образованием Усть-Кутского муниципального образования**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Иркутская область, г. Усть-Кут, ул. Кирова 39**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности **образование,**

2.2.Виды оказываемых услуг **образовательные**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**,

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети и взрослые трудоспособного 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 **120 человек**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет**)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов

и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

_____

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

_____

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 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**
(описать_____)

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

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	**ВДН**
	в том числе инвалиды:	**ВДН**
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**ВДН**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**ДУ**
4	с нарушениями зрения	**ВДН**
5	с нарушениями слуха	**ДУ**
6	с нарушениями умственного развития	**ДУ**

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

4. Управленческое решение (предложения 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)	**Не нуждается**
2	Вход (входы) в здание	**Ремонт**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**Индивидуальное решение с ТСР**
4	Зона целевого назначения (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

Размещение информации на Карте доступности согласовано
Белоусова Елена Анатольевна Заведующая МДОУ ДС № 27 8-(395-65)77-1-38

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Прошнуровано, пронумеровано
скреплено печатью 9 (девять) листов
Заведующая Белоусова Е.А

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575950

Владелец Белоусова Елена Анатольевна

Действителен С 28.04.2021 по 28.04.2022