

Утверждаю:
«Начальник отдела обеспечения безопасности»

_____ / Олейник Николай Васильевич /

«_____» _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного объекта для инвалидов
и других маломобильных групп населения
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 318» городского округа Самара.
- 1.2. Адрес объекта: 443069, г. Самара, ул. Волгина, д. 126
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание этажей: два, 943 кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): заключенная -1014,5 кв.м; озелененная – 3127,0 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1967, последнего капитального ремонта 1994г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: нет.

1.1. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.1.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 318» городского округа Самара (МБДОУ «Детский сад № 318» г.о. Самара)

1.1.2. Юридический адрес организации (учреждения): 443069, г. Самара, ул. Волгина, д. 126.

1.1.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.1.4. Форма собственности (государственная, негосударственная).

1.1.5. Территориальная принадлежность: муниципальная.

1.1.6. Вышестоящая организация (наименование): Департамент образования городского округа Самара.

1.1.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: г. Самара, ул. Л.Толстого, 26/ ул. Фрунзе, 118.

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

2.1. Сфера деятельности: воспитание и образование.

2.2. Виды оказываемых услуг: воспитание, обучение и развитие.

2.3. Форма оказания услуг: дистанционно.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту : дети.

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 148 человек.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): автобус № 2,24,52,70 до остановки « Дом молодежи»; трамвай № 1,3,4,18,23.

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: автобус № 2,24; трамвай № 1,3,23.

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 558 м.

3.2.2. время движения (пешком) 10 мин.

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые, регулируемые.

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: нет.

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть.

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ

6	С нарушениями умственного развития	ДУ
---	------------------------------------	----

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

3.4. Организация 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)	ДЧ-И (О,С,Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,С,Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,С,Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,С,Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,С,Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,С,Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** - указывается один из вариантов: 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:

ДЧ_И (О, С, Г, У); 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)	капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки	капитальный ремонт

	транспорта) капитальный ремонт	
8	Все зоны и участки	капитальный ремонт

*** - 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: - 2016 -2020гг

в рамках исполнения: - государственной программы «Доступная среда на 2016-2020гг»

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: - Обеспечение доступности для всех категорий инвалидов, кроме колясочников.

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: отсутствует.

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ размещена на сайте «Геопортал»
(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

5.1. Паспорт сформирован на основании анкеты обследования от « 10 » сентября 2015 г.

«Согласовано» руководитель организации _____ / В.Н.Степыкина /
подпись Ф.И.О.

М.П. Дата заполнения « 10 » сентября 2015 г.

Представитель рабочей группы:

Заведующий хозяйством _____ / Т.В.Гайнединова /
должность подпись Ф.И.О.

Дата заполнения « 10 » сентября 2015 г.