

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ ЦРР –
детский сад «Солнышко»
Л.В.Козырева
« ____ » _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта : **образовательное учреждение**
- 1.2. Адрес объекта: **393190, Тамбовская область, г. Котовск, ул. Профсоюзная, д. 9**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажа, **2021,5** кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **10701,5** кв.м;
- 1.4. Год постройки здания **1979**
последнего капитального ремонта **1998**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2016,
капитального ___ - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад «Солнышко» города Котовска Тамбовской области (МБДОУ ЦРР – детский сад «Солнышко» города Котовска Тамбовской области)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **393190, Тамбовская область, г. Котовск, ул. Профсоюзная, д. 9**

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*) **Администрация города Котовска**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **393190, Тамбовская область, г. Котовск, ул. Свободы, д. 8**

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*) **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг **образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования, дополнительное образование детей и взрослых**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети 2-7 лет**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития* **нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **230 детей**

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)

Городские автобусные маршруты №1 и № 3 до остановок «Почта» или «Школа № 4»

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) **3-5** мин

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нерегулируемые без звуковой сигнализации и таймера*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (спуск тротуара у дома № 10а по ул. Посконкина)

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 | ВНД |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 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 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 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: Для инвалидов колясочников подход к объекту временно не доступен (ВНД). Для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушениями зрения объект частично доступен, с нарушениями слуха, с нарушениями умственного развития объект доступен условно (ДУ).

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 | индивидуальное решение с |

| | | |
|----|--|------------------------------|
| | | ТСР |
| 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) | 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

4.2. Период проведения работ в рамках исполнения муниципальной программы города Котовска Тамбовской области «Доступная среда 2014-2020»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ-В доступен частично всем

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДЧ-В доступен частично всем

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

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "___" _____ 20__ г.,
2. Акта обследования объекта: N акта 1 от "___" _____ 20__ г.
3. Решения Комиссии _____ от "___" _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МБДОУ ЦРР –
детский сад «Солнышко»
Л. В. Козырева
«_____» _____ 201__г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта : **образовательное учреждение**
- 1.2. Адрес объекта: **393190, Тамбовская область, г. Котовск, ул. Профсоюзная, д. 9**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажа, **2021,5** кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **10701,5** кв.м;
- 1.4. Год постройки здания **1979**
последнего капитального ремонта **1998**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2016,
капитального ___ - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад «Солнышко» города Котовска Тамбовской области (МБДОУ ЦРР – детский сад «Солнышко» города Котовска Тамбовской области)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **393190, Тамбовская область, г. Котовск, ул. Профсоюзная, д. 9**

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*) **Администрация города Котовска**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **393190, Тамбовская область, г. Котовск, ул. Свободы, д. 8**

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*) **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг **образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования, дополнительное образование детей и взрослых**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети 2-7 лет**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития* **нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **230 детей**

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

Городские автобусные маршруты №1 и № 3 до остановок «Почта» или «Школа № 4»

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) **3-5** мин

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером*; **нерегулируемые без звуковой сигнализации и таймера**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть, нет** (спуск тротуара у дома № 10а по ул. Посконкина)

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 (формы обслуживания)* |
|-----------|---|---|
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | ВНД |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 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) | ремонт текущий |
| 2 | Вход (входы) в здание | индивидуальное решение с ТСП |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | индивидуальное решение с ТСП |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | индивидуальное решение с ТСП |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | индивидуальное решение с ТСП |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСП |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | индивидуальное решение с ТСП |
| 8. | Все зоны и участки | индивидуальное решение с ТСП |

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

**Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ
согласовано**

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

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МБДОУ ЦРР –
детский сад «Солнышко»
Л. В. Козырева
«_____» _____ 201__ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

Г. Котовск

«_____» _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта : **образовательное учреждение**

1.2. Адрес объекта: **393190, Тамбовская область, г. Котовск, ул. Профсоюзная, д. 9**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2** этажа, **2021,5** кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **10701,5** кв.м;

1.4. Год постройки здания **1979**

последнего капитального ремонта **1998**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2016,
капитального -

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад «Солнышко» города Котовска Тамбовской области (МБДОУ ЦРР – детский сад «Солнышко» города Котовска Тамбовской области)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **393190, Тамбовская область, г. Котовск, ул. Профсоюзная, д. 9**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Городские автобусные маршруты №1 и № 3 до остановок «Почта» или «Школа № 4»

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) **3-5 мин**

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером*; **нерегулируемые без звуковой сигнализации и таймера**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть, нет** (спуск тротуара у дома № 10а по ул. Посконкина)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да*, **нет**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

| №№ | | Вариант организации доступности объекта |
|-----|---------------------|---|
| п/п | Категория инвалидов | |
| | (вид нарушения) | |
| | | (формы обслуживания)* |

| | | |
|----|---|-----|
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | ВНД |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 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** | Приложение | |
|-------------------|--|---|---------------------------------|---------------------------------|
| | | | № на плане | № фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДУ | 1,2,3,4 | 1,2,3,4 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ | 5,6,7,8 | 5,6,7,8 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ | 9,10,11,12, 13,14,15,16 | 9,10,11,12, 13,14,15,16 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ | 17,18,19, 20,21,22, 23,24 | 17,18,19, 20,21,22, 23,24 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ | 25,26 | 25,26 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД | 27,28 | 27,28 |

| | | | | |
|---|---|----|----|----|
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ | 29 | 29 |
|---|---|----|----|----|

** 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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Для инвалидов колясочников подход к объекту временно не доступен (ВНД). Для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушениями зрения объект частично доступен, с нарушениями слуха, с нарушениями умственного развития объект доступен условно (ДУ).

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 | индивидуальное решение с ТСП |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | индивидуальное решение с ТСП |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | индивидуальное решение с ТСП |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | индивидуальное решение с ТСП |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСП |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | индивидуальное решение с ТСП |

| | | |
|----|---------------------------|------------------------------|
| 8. | Все зоны и участки | индивидуальное решение с ТСП |
|----|---------------------------|------------------------------|

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ в рамках исполнения муниципальной программы города Котовска Тамбовской области «Доступная среда 2014-2020»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ-В доступен частично всем

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДЧ-В доступен частично всем

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть)*:

4.4.1.Согласование на комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами *(в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)*

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 может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|---|----------------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ 2 _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ 2 _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ 4 _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ 4 _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ 2 _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ 1 _____ л. |
| Результаты фотофиксации на объекте _____ | на _____ 15 _____ л. |
| Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ | на _____ 2 _____ л. |
| Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) | |
-
-

Председатель рабочей группы:

Заместитель главы

администрации города _____

В.В. Пичугина

Члены рабочей группы:

Председатель Тамбовского

регионального отделения

Общероссийской общественной

организации инвалидов

«Всероссийское общество глухих» _____ Л.Н.Бунина

Председатель Городского совета ветеранов войны, труда и правоохранительных органов _____ В.П. Буянов

Директор Тамбовского областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения "Центр социальных услуг для населения города Котовска" _____ О.И. Важенкова

Ведущий специалист отдела по делам молодежи, физической культуре и спорту администрации города _____ А.И. Лукошин

Начальник отдела культуры и архивного дела администрации города _____ Т.Д. Лукошина

Начальника отдела экономической политики администрации города _____ Н.С. Москалева

Начальник отдела образования администрации города _____ Е.В. Шмырева

Начальник отдела ЖКХ, архитектуры и градостроительства администрации города _____ А.А. Никитин

Управляющий делами администрации города _____ А.В. Плаксин

Главный врач Тамбовского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская больница города Котовска" _____ О.Н. Ямщиков

Управленческое решение согласовано «_____» _____ 20__ г.
(протокол №_____)

Комиссией (название)_____
