

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий муниципального
казённого дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад №17»
Изобильненского городского округа
Ставропольского края
Н.А.Щипачева
«27» апреля 2018г.



Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 14

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №17» Изобильненского городского округа Ставропольского края
- 1.2. Адрес объекта 356140, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Изобильный, улица Западная, 125
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2078,70 кв.м
- часть здания этажей (или на этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 7692,0 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1989, последнего капитального ремонта
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
текущего , капитального сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №17» Изобильненского городского округа Ставропольского края МКДОУ «Детский сад №17» ИГОСК
(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 356140, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Изобильный, улица Западная, 125
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация Отдел образования АИГОСК
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 356140, Ставропольский край, г. Изобильный, ул. Советская, 65

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

- 2.1. Сфера деятельности образование
(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 осуществление образовательной деятельности по реализации образовательной программы дошкольного образования, а так же осуществление присмотра и ухода за детьми.

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, 274, пропускная способность _____

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом Маршрутное такси № 6,3,7 Атлант –РЭО, Центр-РЭО.

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) 1-2 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 нет)

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

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

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (К,О,С,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,Г,У)

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

** 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: доступно частично, избирательно (О,С,Г,У)

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение ТСП
	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
	Санитарно-гигиенические помещения	Нуждается, техническое решение невозможно
	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение ТСП
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
	Все зоны и участки	Не нуждается

*- 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 _____ не планируется _____
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 _____
_____ карта доступности _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «27» апреля 2018 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «27» апреля 2018 г.
3. Решения Комиссии _____ от «27» апреля 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий муниципального
казённого дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад №17»
Изобильненского городского округа
Ставропольского края
_____ Н.А.Щипачева
«27» апреля 2018г

**Анкета
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
к паспорту доступности ОСИ
№ _____**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта _____
- 1.2. _____ Адрес _____ объекта
-
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. _____ Название _____ организации
(учреждения), _____
(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
- 1.7. _____ Юридический _____ адрес _____ организации _____ (учреждения)
-
- 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)
-
- 1.12. _____ Адрес _____ вышестоящей _____ организации, _____ другие _____ координаты _____

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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 _____
-

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность

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

№ Категория инвалидов
(вид нарушения) Вариант организации доступности объекта

1 Все категории инвалидов и МГН
в том числе инвалиды:

2 передвигающиеся на креслах-колясках

3 с нарушениями опорно-двигательного аппарата

4 с нарушениями зрения

5 с нарушениями слуха

6 с нарушениями умственного развития

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

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

№ Основные структурно-функциональные зоны объекта Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*

- 1 Территория, прилегающая к зданию (участок)
- 2 Вход (входы) в здание
- 3 Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)
- 4 Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)
- 5 Санитарно-гигиенические помещения
- 6 Система информации на объекте (на всех зонах)
- 7 Пути движения к объекту (от остановки транспорта)
- 8 Все зоны и участки

*- 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 субъекта РФ согласовано

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

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель органа местного самоуправления (зам. по соц. вопросам)

« ____ » _____ 20__ г.

Акт обследования
объекта социальной инфраструктуры
к паспорту доступности ОСИ
№ _____

(наименование территориального образования субъекта РФ) « ____ » _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта

1.2. Адрес объекта

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м

1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, _____ краткое _____ наименование)

1.7. _____ Юридический _____ адрес _____ организации _____ (учреждения)

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) 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 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№ Категория инвалидов (вид нарушения) Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*

1. Все категории инвалидов и МГН в том числе инвалиды:
2. передвигающиеся на креслах-колясках
3. с нарушениями опорно-двигательного аппарата
4. с нарушениями зрения
5. с нарушениями слуха
6. с нарушениями умственного развития

* - 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)
- 2 Вход (входы) в здание
- 3 Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)
- 4 Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
- 5 Санитарно-гигиенические помещения
- 6 Система информации и связи (на всех зонах)
- 7 Пути движения к объекту (от остановки транспорта)

** 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:

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ Основные структурно-функциональные зоны объекта Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*

- 1 Территория, прилегающая к зданию (участок)
- 2 Вход (входы) в здание
- 3 Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)
- 4 Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
- 5 Санитарно-гигиенические помещения
- 6 Система информации на объекте (на всех зонах)
- 7 Пути движения к объекту (от остановки транспорта)
8. Все зоны и участки

*- 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)

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

Руководитель рабочей группы

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

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

Комиссией

(название) _____

—

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

от «___» _____ 20__ г. № _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка) _____

Наименование объекта, адрес

№	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента	элемент
	Выявленные нарушения и замечания	Работы по адаптации объектов	
	есть/ нет	№ на плане	№ фото
	Содержание	Содержание	Значимо
	инвалида (категория)	Содержание	Виды работ

1.1 Вход (входы) на территорию

1.2 Путь (пути) движения на территории

1.3 Лестница (наружная)

1.4 Пандус (наружный)

1.5 Автостоянка и парковка

1.6 Общие требования к зоне

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) Приложение Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ

№ на плане № фото

* 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

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

Комментарий к заключению: _____

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
от «__» _____ 20__ г. № _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

(Наименование объекта, адрес)

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		элемент
		Выявленные нарушения и замечания есть/ нет	Работы по адаптации объектов № на плане № фото Содержание Значимо	
	инвалида (категория)	Содержание	Виды работ	для
2.1	Лестница (наружная)			
2.2	Пандус (наружный)			
2.3	Входная площадка (перед дверью)			
2.4	Дверь (входная)			
2.5	Тамбур			
	Общие требования к зоне			

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны Состояние доступности*(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) Приложение Рекомендации по адаптации (вид работы)**к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
№ на плане № фото

* 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

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

Комментарий к заключению: _____

