



УТВЕРЖДАЮ
Начальник УТиСПН
Администрации ЯМР ЯО
Федосеева Н.М

« _____ » 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: *муниципальное дошкольное общеобразовательное учреждение детский сад № 1 «Красная шапочка» Ярославского муниципального района*
- 1.2. Адрес (тел., факс) объекта: *150522, Ярославская обл., Ярославский р-н, р.п. Красные Ткачи, ул. Б. Октябрьская, д.13 а, (4852)43-40-06*
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание – *1 этаж; 3845,3 кв.м.,*
- часть здания *постирочная*
этажей *1* (или на _____ этаже), *69,6 кв.м*
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): *да, 9790 кв.м*
- 1.4. Год постройки здания *2014 г.*, последнего капитального ремонта –
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: -
- 1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:
- 1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *муниципальное дошкольное общеобразовательное учреждение детский сад № 1 «Красная шапочка» Ярославского муниципального района (МДОУ № 1 «Красная шапочка» ЯМР).*
- 1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения): *150522, Ярославская обл., Ярославский р-н, р.п. Красные Ткачи, ул. Б. Октябрьская д.13 а*
- 1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): *оперативное управление*
- 1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) *государственная*
- 1.6.5. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*): *муниципальная*
- 1.6.6. Вышестоящая организация (*наименование*): *Управление образования Администрации Ярославского муниципального района*
- 1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *150003, г. Ярославль, ул. Зои Космодемьянской, д.10 а. (4852) 72-13-79, 74-50-96*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: *образование*
- 2.2 Виды оказываемых услуг: *реализация образовательных программ*
- 2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске (К), инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О); нарушениями зрения (С), нарушениями слуха (Г), нарушениями умственного развития (У).*
- 2.6 Плановая мощность: *посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 416 человек*

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида *да*
 3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
 (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
*Пригородный маршрутный автобус № 105, 110, 157: г. Ярославль – д. Кормилицыно
 Ярославль – Военный городок, Ярославль – пос. Козьмодемьянск.*
 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 *100м.*
 3.2.2 время движения (пешком): *2 мин.*
 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *только вдоль детского сада*
 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*

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

* - 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)	<i>ДП-И (К,О,Г,У) ДУ (С)</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>ДЧ-И (Г,У) ДУ (О,С) ВНД (К)</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>ДЧ-И (Г,У) ДУ (О,С) ВНД (К)</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>ДЧ-И (Г,У) ДУ (О,С) ВНД (К)</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>ДП-И (Г,У) ДУ (О,С) ВНД (К)</i>
6	Система информации и связи (на всех зонах)	<i>ВНД</i>

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В
---	---	-------------

** 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: **ДЧ-И (Г,У), ВНД (К) ДУ(О, С).**

3.6. Итоговое заключение о состоянии доступности услуги: **ДП-В**

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР, текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР, текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
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: **2019 год работы могут быть выполнены в рамках исполнения ОЦП «Доступная среда»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **после проведения организационных мероприятий, обучения персонала, оказания ситуационной помощи инвалидам и проведения текущего ремонта будет достигнут оптимальный уровень доступности для различных категорий инвалидов**
 Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): **объект доступен условно (О,С), временно недоступен (К)**

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

требуется разработка проектно-сметной документации

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается **не имеется**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата : <http://tower.yarcloud.ru.>)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

- анкеты (информации об объекте) от "11" июля 2018 г.;
- акта обследования объекта от "11" июля 2018 г.

Дата составления паспорта 12 июля 2018 г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Заведующий
МДОУ № 1 «Красная шапочка» ЯМР _____ В.Н. Жаркова
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель объекта:
Заведующий
МДОУ № 1 «Красная шапочка» ЯМР _____ В.Н. Жаркова
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)



Согласовано:

Председатель ООО ООО «Всероссийское общество инвалидов» ЯМР
Берсенева Т.Н.

Организация инвалидов _____ (подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

