

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель МБДОУ
«Металлурговский детский сад №2»
Г.А. Плотникова
« 04 » 04 2018



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 49

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Металлурговский детский сад №2»

1.2. Адрес объекта 654211, Россия, Кемеровская область, Новокузнецкий район, поселок Северный, дом 197 а.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 250,4 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет);
1568 кв.м

1.4. Год постройки здания 1974, последнего капитального ремонта 2017г. капитальный ремонт крыши

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) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Металлурговский детский сад №2», МБДОУ «Металлурговский детский сад №2»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 654211, Россия, Кемеровская область, Новокузнецкий район, поселок Северный, дом 197 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) администрация Новокузнецкого муниципального района в лице управления образования администрации Новокузнецкого муниципального района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 654216, Российская Федерация, Кемеровская область, Новокузнецкий район, с. Атаманово, ул. Центральная, д.109А. Фактический адрес: 654041, Российская Федерация, Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Сеченова, д.25.

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 обучение, воспитание, присмотр, уход, оздоровление воспитанников в соответствии с Уставом

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

2.5 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 вместимость

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

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 500 м

3.2.2 время движения (пешком) 10-15 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 подъем в гору)

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	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
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

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И

** 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:

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	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)	Ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
8	Все зоны и участки	Организация альтернативной формы обслуживания

*- 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 план
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации создание необходимых условий в учреждении для пребывания детей с нарушениями

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) 30%

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование с учредителем объекта

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

нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата metallurgds2@yandex.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 30 » 03 2018 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 12 от « 02 » 04 2018 г.
3. Решения Комиссии _____ от « 03 » 04 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий
МБДОУ
«Металлурговский д.с. №2»
Плотникова Г.А.
« 30 » 03 20 18г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Металлурговский детский сад №2»

1.2. Адрес объекта 654211, Кемеровская область, Новокузнецкий район, поселок Северный, дом 197а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 250,4 кв.м.

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

1.4. Год постройки здания 1974, последнего капитального ремонта 2017г
капитальный ремонт крыши

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018г, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Металлурговский детский сад №2 (МБДОУ «Металлурговский д.с.№2»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 654211, Кемеровская область, Новокузнецкий район, поселок Северный, дом 197а

1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление

1.9. Форма собственности государственная

1.10. Территориальная принадлежность муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (наименование) администрация Новокузнецкого муниципального района (далее- Учредитель) в лице управления образования администрации Новокузнецкого муниципального района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
Юридический адрес: 654216, Российская федерация, Кемеровская область, Новокузнецкий район, с. Атаманово, ул. Центральная, д. 109А.

Фактический адрес: 654041, Российская федерация, Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Сеченова, д. 25.

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)
образование

2.2 Виды оказываемых услуг общеразвивающий

- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха,
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность численный состав детей 17 человек, вместимость 30 детей.
- 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 нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 500 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, 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*

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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	А
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)	Капитальный ремонт
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 (целевого посещения объекта)	Ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
8.	Все зоны и участки	Организация альтернативной формы обслуживания

*- 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)

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

«___» _____ 20__ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ _____

«___» _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Металлурговский детский сад №2»

1.2. Адрес объекта 654211, Кемеровская область, Новокузнецкий район, поселок Северный, дом 197а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 250,4 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1568 кв.м

1.4. Год постройки здания 1974, последнего капитального ремонта _____

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

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Металлурговский детский сад №2» (МБДОУ «Металлурговский д.с.№2»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 654211, Кемеровская область, Новокузнецкий район, поселок Северный, дом 197а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация обучение, воспитание, присмотр, уход, оздоровление воспитанников в соответствии с Уставом

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

От поворота с основной трассы на лево, один км, прямо через дамбу, с права от магазина прямо 500м., до дорожного знака «пешеходный переход»

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 500 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, 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***
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	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
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

№ № 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)	ДЧ-В		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:
30%

4. Управленческое решение (проект)

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	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)	Ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
8.	Все зоны и участки	Организация альтернативной формы обслуживания

*- 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 _____ по плану _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации создание условий для доступного и комфортного нахождения в ДОУ для детей инвалидов

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
30%

4.4. Для принятия решения требуется

4.4.1. согласование на Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН нет

4.4.2. согласование работ с надзорными органами в сфере проектирования и строительства нет;

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации нет;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией собственником объекта нет;

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов нет;

4.4.6. другое

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

нет

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ metallurgds2@yandex.ru

(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). _____