УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации
Заведующая МАДОУ №234
Простакишина Н.В. _____
Приказ № ___ от «__» _____ 2018г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 117**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **МАДОУ №234 «Детский сад комбинированного вида»**

1.2. Адрес объекта: **650002, город Кемерово, проспект Шахтеров 81 В.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание из **2** этажей, **1457 кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **4981 кв.м**

1.4. Год постройки здания **1992 год**, последнего капитального ремонта: 2016г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего июль – август 2018года.**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) полное юридическое наименование: **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение № 234 «Детский сад комбинированного вида».**

Краткое наименование: **МАДОУ № 234 «Детский сад комбинированного вида».**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **650002, город Кемерово, пр. Шахтеров 81 В, тел. 8 (3842) 64-79-59.**

1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**

1.9. Форма собственности: **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование): **Управление образования администрации города Кемерово**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **650991, город Кемерово, пр. Советский, 54, тел. 8 (3842) 36-46-19.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности: **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **детский сад**

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

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 **124 человека**

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),

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **Остановка детская поликлиника, пассажирский автобус №№ 82, 56, 279, 179, троллейбус №№ 12, маршрутные такси №№ 31, 27, 82, 23, 40, 45.**

Воспитанников к детскому саду привозят и забирают родители на личном транспорте.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: 90 м

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **да,**

3.2.4 Перекрестки: **регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А» - доступность всех зон и помещений - универсальная, «Б» - доступны специально выделенные участки и помещения, «ДУ» доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно, «ВНД» - не организована доступность.

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

** 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 (О, 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)	Ремонт текущий: установка визуальной и тактильной информации.
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт: установка пандуса, изготовление таблиц Брайля, светового и звукового маяка;
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Технические решения не возможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Технические решения не возможны
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения не возможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Технические решения не возможны
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт асфальтового покрытия, установка мест отдыха
8	Все зоны и участки	Используются разные виды работ.

*- 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 - **до особых указаний, при наличии финансирования.**

(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, прилагается

_____ не прилагается _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата **14.09.2018г.** <http://zhit-vmeste.ru> **ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА «ДОСТУПНАЯ СРЕДА»**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 20 ____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.