

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ

Начальник департамента
социальной политики
администрации
города Перми


Е.В.Бербер

“30” мая 2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ 2-2.69/1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта 2х этажное здание
- 1.2. Адрес объекта г.Пермь ул. Полтавская, 33(корпус 1)
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2242,4 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8892 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1984, 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) «Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 395»; МАДОУ «Детский сад №395» г. Перми
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 614042, Россия, Пермский край, г.Пермь, ул.Полтавская,33
- 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



1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 614000,
Россия, Пермский край, г.Пермь ул.Сибирская 17

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)
Дошкольное образование

2.2. Виды оказываемых услуг образовательная деятельность

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 246 чел

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) до остановки «Б.Хмельницкого», Автобусы маршрутов 20, 8Т, 7Т, 205

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту
Автобусы маршрутов 20, 8Т, 7Т, 205

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 440 м

3.2.2. время движения (пешком) 8 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 наличие бордюра, отсутствие пешеходной дорожки от остановки до парка)

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать наличие бордюра, отсутствие пешеходной дорожки от остановки до парка)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (пандусы для съезда и заезда на тротуар)

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	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* 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)	ДП-И(К,О) ВНД(С,Г)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И(К,О) ВНД(С,Г),
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1й этаж ДЧ-И (К,О) ВНД(С,Г) 2й этаж ВНД (К,С,Г)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	1 этаж ДЧ-И(К,О) ВНД(С,Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД-И(О) ВНД(С,Г,К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД-И(К,О,Г) ВНД(С)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И(К,О,) ДУ(У,С,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

проведенные мероприятия соответствуют установленным нормам.

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(установка тактильных средств)
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Нуждается в установке сан.помещения
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организационные мероприятия
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	Организационные мероприятия

* 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 2017-2019 год

(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) по итогам 2019 года _____

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

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 Российской Федерации дата сайт ДОУ Sad395@yandex.ru _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "28" июля 20 16 г.

2. Акта обследования объекта: № акта _____
от "28" июля 20 16 г.

3. Решения Комиссии _____
от "___" _____ 20 ___ г.