

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ
Начальник департамента
социальной политики
администрации
города Перми



Е.В.Бербер

20 / У г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
(ОСИ) № 2.2.612**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта 2х этажное шлакоблочное здание
- 1.2. Адрес объекта г.Пермь ул. А.Невского, 12
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1043,4 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 4916 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1953, последнего капитального ремонта 2013г
- 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 «Центр развития ребенка - детский сад № 137» г. Перми /МАДОУ «ЦРР - детский сад № 137» г. Перми/;
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 614113, Россия, Пермский край, г.Пермь, ул.А. Невского, 12 _____
- 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) Департамент образования администрации г.Перми

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 75 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 «Экран», Автобусы маршрутов 20, 8, 15, 60, 64 _____
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту Автобусы маршрутов 20, 8, 15, 60, 64 _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 330 _____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____ 5 _____ 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 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	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
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 * > 1	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов **
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И(К,0) ДУ(У) ВНД(С,Г)
2	Вход (входы) в здание	дч-и(К,0) ду(У) внд(С,Г)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1 й этаж дч-и (К,О) ДУ(У) внд(с,г) 2й этаж внд (К,С,Г) лв(У,О)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	1 этаж дч-и(К,0) ду(У) внд(С,Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	дч-и(О) ду(У) внд(С,Г,К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	дп-и(КДГ) ду(У) внд(С)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	дп-и(К,0,) 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 (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: 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)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
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 dsl37.ru _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от “ 26 ” _____ 02 _____ 20 16 г.

2. Акта обследования объекта: № акта 2.2.6/2 _____
от “ 26 ” 02 20 16 г.