

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ
Начальник
департамента
социальной политики
администрации
города Перми

Е.В.Бербер
"20.11" Г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2.2.6/1

1. Общие сведения об объекте

ЕЕ Наименование (вид) объекта 2х этажное кирпичное здание

Е2. Адрес объекта г.Пермь ул. Закамская 27

Е3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1237,8 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5257 кв. м

1.4. Год постройки здания 1964, последнего капитального ремонта
Не было

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017 - 2018г,
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

ЕЮ. 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 89 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 _____ 445 _____ 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, тайтером; нет
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет
- 3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет фоттсдсть бордюры _____)_

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", "ВИД".

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,0). ДУ(У). ВНД(Г,С)
2	Вход (входы) в здание	ДП-И(К,0). ДУ(У). ВНД(Г,С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1й этаж ДП-И(К,0). ДУ(У). ВНД(Г,С) 2й этаж ВНД (К),ДУ(У,0,Г,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(К,0,Г), ДУ(У), ВНД(С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И(К,0,Г,У) ВНД(С)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И(К,0,Г) ДУ(С,У)

** 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/	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)	технические решения невозможны
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 объект становится ДЧ-И (К) _____

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 ” февраля 20 16 г.
2. Акта обследования объекта: № акта 2.2.6/1a _____
от “ 26 ” 02 20 16 г.