



УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий ОСЗН
Администрации Милютинского
Района
/С.Н. Атаева/
« 17 » 07 20 13 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
МБДОУ детский сад № 9 "Зорюшка" х. Николовка
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта МБДОУ детский сад № 9 "Зорюшка" х. Николовка
1.2. Адрес объекта 347123, Ростовская обл., Милютинский р-н, х.Николовка, пер. Школьный, 4
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1этаж, 375,7 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3057кв.м
1.4. Год постройки здания 1977, 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 бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 9 "Зорюшка" х. Николовка; МБДОУ детский сад № 9 "Зорюшка" х. Николовка
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 347123, Ростовская обл., Милютинский р-н, х.Николовка, пер. Школьный, 4.
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Отдел образования Администрации Милютинского района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 347120, Ростовская обл., ст. Милютинская, ул.Павших Героев, 50.

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 воспитание, обучение и развитие, а так же присмотр, уход и оздоровление детей в возрасте от 2 до 7 лет.
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 40 детей.
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) - да.

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автобус Милютинская- х. Николовка;
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 50 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 (ровная поверхность)

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

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

** 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: ВНД

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 КАПИТАЛЬНЫЙ
2	Вход (входы) в здание	РЕМОНТ КАПИТАЛЬНЫЙ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	РЕМОНТ КАПИТАЛЬНЫЙ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	РЕМОНТ КАПИТАЛЬНЫЙ
5	Санитарно-гигиенические помещения	РЕМОНТ КАПИТАЛЬНЫЙ
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	РЕМОНТ КАПИТАЛЬНЫЙ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	РЕМОНТ КАПИТАЛЬНЫЙ
8	Все зоны и участки	

*- 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 _____ с 2015 по 2017 год
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
_____ полная доступность
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование _____ и устранение препятствий _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается
_____ Морозовская Районная общественная организация инвалидов
«Преодоление» _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____ нет
_____ (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.