

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ
Начальник департамента
социальной политики
администрации
города Перми

 Е.В.Бербер

“30” мая 2016 г.

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

№ 2.2.33/4

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **на здания МАДОУ
«Детского сада №87»**

1.2. Адрес объекта **Пермский край., г. Пермь, Свердловский район ,
ул. Седова , д.17**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 645,8 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); 4448 кв. м

1.4. Год постройки здания 1939г , 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 №87» МАДОУ «Д/с №87 »**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **614016 Пермский
край, г. Пермь ул. Седова, д.17**

1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление,
аренда, собственность**) _____

1.9. Форма собственности (**государственная, негосударственная**) _____



1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) _____

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) _____

Департамент образования администрации г. Перми _____

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
г. Пермь ул.Сибирская д.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*) _____

2.2. Виды оказываемых услуг **дошкольное образование** _____

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 **113** _____

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)
ост. «Белинского» трамвай № 5,8,10 _____,

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 **200** _____ м

3.2.2. время движения (пешком) **5-7** _____ 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 _____)

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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов **
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (С,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (С,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

** 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:

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

* 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 _____
(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 (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от “ 05 ” февраля 20 16 г.

2. Акта обследования объекта: № акта _____
от “ 05 ” февраля 20 16 г.

3. Решения Комиссии _____
от “ ___ ” _____ 20 ___ г.