



УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МБДОУ
г. Мурманска 38
/Антуфьева С.А./
«29» декабря 2018 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

- 1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): **объект образования**
(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспортной дорожно-транспортной инфраструктуры; объект жилого фонда; объект потребительского рынка и сферы услуг; объект службы занятости и места приложения труда; административный объект; иное)
- 1.2. Адрес объекта **183017 г. Мурманск, ул. Ростинская, дом 4**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2 этажа, 793,3 кв.м.**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка: **нет**
- 1.4. Год постройки здания **1956 г.**, капитального ремонта/реконструкции: **нет**
проектная документация на (вид работы) _____ утверждена / прошла экспертизу в срок _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых работ: капитальный ремонт **нет**; реконструкция _____;
строительство нового здания _____; иное _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование *(согласно Уставу)*
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г. Мурманска № 38
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
183017 г. Мурманск, ул. Ростинская, дом 4
- 1.8. Основание для пользования объектом *(оперативное управление, аренда, собственность,)*
оперативное управление
- 1.9. Форма собственности *(государственная, негосударственная, иное)* **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность *(федеральная, региональная, муниципальная, иное)*
муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация *(наименование)* **комитет по образованию администрации города Мурманска**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи
183038 г. Мурманск, пр. Ленина, дом 51, тел. 40-26-70, e-mail: obrazovanie@citymurmansk.ru

2. Характеристика деятельности организации на объекте *(краткая характеристика предоставляемых услуг)*

- 2.1. Вид (или тип) объекта *(согласно отраслевой классификации и Уставу)*: **образование**
- 2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу)
Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования; присмотр и уход
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, в том числе с проживанием; на дому; дистанционно; иное) **на объекте**
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети; граждане трудоспособного возраста; граждане пожилого возраста; все возрастные категории) **дети от 1,5 до 7 лет**
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У): **нет**
- 2.6. Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида: **нет**

3. Состояние доступности объекта и услуг

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрут автобуса № 1, маршрутное такси № 61, №55, № 52 – до остановки площадь Нахимова

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**

Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) **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) **6** мин

3.2.3 Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **нет**

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет; регулируемые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**

3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К, О-н, О-в, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / **нет**

3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У): **нет**

Необходимые организационные решения: **организовать размещение тактильной информации на пути движения от остановки (обращение к администрации района)**

3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов	Форма обслуживания - способ предоставления услуг инвалидам – (отметить выбранный способ знаком плюс+)				
	На объекте – по варианту:		На дому	Дистанционно	Не организовано
	«А»*	«Б»**			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)		+			
О-н (поражение нижних конечностей)		+			
О-в (поражение верхних конечностей)		+			
С-п (полное нарушение зрения – слепота)		+			
С-ч (частичное нарушение зрения)		+			
Г-п (полное нарушение слуха – глухота)		+			
Г-ч (частичное нарушение слуха)		+			
У (нарушения умственного развития)		+			
Все категории инвалидов***		+			

* - вариант «А» - универсальный проект - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)

** - вариант «Б» - разумное приспособление - при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании

*** - заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий

Примечание: если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)

3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на «20» декабря 2018 г.*

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны**	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов***							
		К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД
2	Вход (входы) в здание	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД

* - указывается дата обследования, соответствующая приложению 1к Паспорту доступности «Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН»; при повторном обследовании делается **Вкладыш** к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту

** - если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом

*** - указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и других МГН:

- **ДП** - доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены);

- **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов);

- **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов);

- **ВНД** - временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)

3.5. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на «20» декабря 2018 г.*

Категория инвалидов	К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У	Все категории**
Состояние доступности на момент обследования***	ВНД								
Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ:									
1 этапа (неотложных работ)	ДУпп								
2 этапа (отложенных работ)	ДУпп								
3 этапа (итоговых работ)	ДЧ								

* - аналогично пункту 3.4 (см.)

** - заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка

*** - в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов: **ДП** - доступно полностью; **ДЧ** - доступно частично; **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности; **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала на объекте; **ДУ-дом** - доступно условно с предоставлением услуг на дому (ином месте пребывания инвалида); **ДУ-дистант** - доступно условно с предоставлением услуг дистанционно; **ВНД** - временно недоступно

Примечание: Информация о состоянии доступности объекта и услуг на момент обследования отражается на сайте организации на карте доступности «Жить вместе»

3.6. Объект является приоритетным: нет

Указать, когда включен в реестр приоритетных объектов (____ год)

2.2.2 По варианту «Б»	ДУ- пп				+		+		+	
Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности 29.12.2023 года										
3 этап (итоговые мероприятия)										
3.1 Обеспечение доступа к месту предоставления услуги на объекте путем оказания работниками организации помощи с согласованием с ООИ										
3.2 Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам										
3.2.1 По варианту «А»										
3.2.2 По варианту «Б»	ДЧ	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности: 31.12.2030 года										

*- подробно мероприятия представлены в «дорожной карте объекта» от **08.08.2017г.**

4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется / не требуется:

- согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое) _____

- техническая экспертиза _____

- **разработка проектно-сметной документации** _____

- **согласование с вышестоящей организацией** _____

- заключение дополнительного соглашения с арендодателем _____

- рассмотрение **Мурманская областная организация, Общероссийская общественная организация «Всероссийское общество инвалидов»**

(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)

4.3. Работы, требующие обязательного согласования с представителем общественного объединения инвалидов:

Согласованы без замечаний

Дата «**29**» **декабря 2018** г.

Согласованы с замечаниями и предложениями

Дата «___» _____ 20___ г.

(прилагаются к «дорожной карте» объекта)

Замечания устранены

Дата «___» _____ 20___ г.

Не согласованы. Необходимо согласовать до

Дата «___» _____ 20___ г.

5. Особые отметки

Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:

- Сайте организации (адрес) **mbdou38.nubex.ru**

- Карте доступности (адрес) **minsoc@gov-murman.ru**

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от **20.12.2018 года**

2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности

для инвалидов объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта») от **08.08.2017 года**

3. Маршрут (схема) движения инвалидов и других МГН на объекте на **1 листе**

4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) **21 штук**

5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора

Наименование документа и выдавшей его организации, дата

6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг

(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и проч.)

7. Другое

(например, Вкладыш в Паспорт доступности – при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель

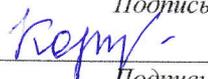

Подпись

Вакорина А.А., начальник хоз. отдела
ФИО, должность

Члены комиссии:


Подпись

Баскова Н.А., ст. воспитатель
ФИО, должность


Подпись

Корж Г.М., воспитатель, председатель ПК
ФИО, должность