УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБДОУ «Явасский детский
№1 комбинированного вида»
_____ М.Б.Гурькова
«___»_____20___г

ИНФОРМАЦИЯ
об объекте социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта **Обособленное структурное подразделение «Детский сад п. Молочница» МБДОУ «Явасский детский сад №1 комбинированного вида»**
1.2. Адрес объекта **431101, Республика Мордовия, Зубово-Полянский район, п. Молочница, ул. Центральная, д.3**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1** этажей, **507,5** кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания **1984**, последнего капитального ремонта : -
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2016 год**, капитального **не планируется**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Явасский детский сад №1 комбинированного вида» (МБДОУ «Явасский детский сад №1 комбинированного вида»)**
1.7. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.8. Юридический адрес организации (учреждения)**431160 Республика Мордовия, Зубово-Полянский район, п.Явас ул. Советская д.7**
1.9. Фактический адрес объекта: **431101, Республика Мордовия, Зубово-Полянский район, п. Молочница, ул. Центральная, д.3**
1.10. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)
1.11. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **муниципальная**)
1.12. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования Зубово-Полянского муниципальный район Республики Мордовия
1.13. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Республика Мордовия, Зубово-Полянский район, поселок Зубово-Поляна, улица Новикова Прибоя дом 6.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, др. **образование**
2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети**
2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью **нет**
2.4 Виды услуг **образовательная деятельность, присмотр и уход**

2.5 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **35 детей**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет**)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) _____,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____
3.2 Путь следования к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта _____
_____
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ м
3.2.2 время движения (пешком) _____ мин
3.2.3 выделенный от проезжей части пешеходный путь (**да**, нет),
3.2.4. перекрестки (нерегулируемых; регулируемых – со звуковой сигнализацией и таймером) **нет**
3.2.5. информация на пути следования к объекту: акустической, тактильной, визуальной **нет**
3.2.6. перепады высоты на пути (съезды с тротуара и др.), их обустройство для инвалидов на коляске **нет**

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (с учетом СП 35-101-2001)

№№ п \п	Категория инвалидов (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта**			
		«А» доступность всех зон и помещений - универсальная	**«Б»** специально выделенные участки и помещения	**«ДУ»** доп.помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно	**«Нет»** не организована доступность
1.	**Все категории инвалидов и МГН**				нет
	в том числе инвалиды:				нет
2	передвигающиеся на креслах-колясках				нет
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата				нет
4	с нарушениями зрения				нет
5	с нарушениями слуха				нет
6	с умственными нарушениями				нет

4. Управленческое решение (предложения по адаптации объекта)

4.1. Мер по адаптации не требуется (объект доступен для МГН) _____
4.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального) в период _____
4.3. Адаптация с помощью вспомогательных ТСР (указать) _____
4.4. Технические решения невозможны, адаптации не подлежит (причины) _____
4.4. Организация альтернативной формы обслуживания (указать) _____
4.6. Требуются дополнительные согласования (с кем) _____
либо: **имеются заключения иных организаций** (указать, приложить) _____
4.7. Размещение информации на открытом информационном ресурсе (карте доступности) _____

Уполномоченный представитель объекта _____
(Должность, Ф.И.О.)
Координаты для связи _____ _____

(Подпись)