УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБДОУ «Явасский детский
№1 комбинированного вида»
_____ М.Б.Гурькова
«___» _____ 20___г

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта **Обособленное структурное подразделение «Детский с Молочница» МБДОУ «Явасский детский сад №1 комбинированного вида»**
1.2. Адрес объекта **431101, Республика Мордовия, Зубово-Полянский район, п. Молоч 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 У краткое наименование) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреж «Явасский детский сад №1 комбинированного вида» (МБДОУ «Явасский детский са комбинированного вида»)**
1.7. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.8. Юридический адрес организации (учреждения)**431160 Республика Мордовия, Зу Полянский район, п.Явас ул. Советская д.7**
1.9. Фактический адрес объекта: **431101, Республика Мордовия, Зубово-Полянский рай 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-Поля муниципальный район Республики Мордовия
1.13. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Республика Мордовия, З 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 транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое

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, другое **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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **нет**,
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 _____ м
3.2.2 время движения (пешком) _____ мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да**, нет),
Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **нет**
Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; **нет**
Перепады высоты на пути: есть, **нет**
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)**			
		«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

* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов**					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	**О** с другими нарушениями ОДА	**С** с нарушениями зрения	**Г** с нарушениями слуха	**У** с умственными нарушениями	**Для всех категорий МГН**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	нет	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
2	Вход (входы) в здание	нет	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	нет
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нет	ДУ	нет	ДУ	ДУ	нет
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нет	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	нет
5	Санитарно-гигиенические помещения	нет	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	нет
6	Система информации и связи (на всех зонах)	нет	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	нет
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет	нет	нет	ДУ	ДУ	нет
8	**Все зоны и участки**	нет	нет	нет	ДУ	ДУ	нет

****** Указывается: **ДП** - доступно полностью, **ДЧ** - доступно частично, **ДУ** - доступно условно, **Нет** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности**:** территория, прилегающая к зданию доступна для всех категорий инвалидов, вход в здание возможен для всех, кроме инвалидов – колясочников. Так как этому препятствует недостаточная ширина дверных проемов и отсутствие пандусов. В полной доступности пути движения по зданию, включая пути эвакуации. для всех. Кроме инвалидов – колясочников, так как ширина лестничных пролетов и отсутствие пандусов, делает их передвижение невозможным. Зоны целевого назначения, в данном случае групповые помещения, музыкальный и физкультурный зал находятся в полной доступности для инвалидов с нарушениями опорно – двигательного аппарата, с нарушениями слуха, зрения и умственными нарушениями. Санитарно – гигиенические помещения, системы информации и связи доступны для всех категорий инвалидов, кроме инвалидов – колясочников. **Таким образом, 100% _доступности всех**

зон помещений нет.

4. Управленческое решение

4.1. Мер по адаптации не требуется **требуется**

4.2. Адаптация в порядке текущего ремонта в период **нет средств**

4.3. Адаптация в порядке капитального ремонта, реконструкции в период **нет средств**

4.4. Организация альтернативной формы обслуживания (указать) **дистанционно**

4.5. Адаптации для обслуживания инвалидов не подлежит (причина) **отсутствие на настоящее время детей такой категории.**

4.6. Включено в адресную программу (план) **НЕТ**

4.7. Размещена информация на открытом информационном ресурсе (карте доступности) **НЕТ**

_____

указать информационный ресурс, дату размещения (обновления) информации

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Информации об объекте, подписанной _____
(Должность, Ф.И.О.)
от «____» _____ 20_____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____, дата «____» _____ 20____ г.
Руководитель рабочей группы _____
(Должность, Ф.И.О.)

3. Решения Комиссии _____
от «____» _____ 20____ г.