

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МБДОУ «Явасский детский сад №1 комбинированного вида»

Тур 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 «Леплейский детский сад» Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Явасский детский сад №1 комбинированного вида»**
- 1.2. Адрес объекта **431130 Республика Мордовия, Zubovo-Polyanskiy rayon, p. Lepley ul. Sadovaya d. 29**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **824** кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **4593** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1968**, последнего капитального ремонта **1984**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2020год, капитального _____

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, Zubovo-Polyanskiy rayon, p. Yavas ul. Sovetskaya dom 7.**
- 1.9. Фактический адрес объекта: **431130 Республика Мордовия, Zubovo-Polyanskiy rayon, p. Lepley ul. Sadovaya d. 29**
- 1.10. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.11. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.12. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования Zubovo-Polyanskiy municipalnyy rayon Respubliki Mordovia**
- 1.13. Адрес вышестоящей организации, другие координаты : **Республика Мордовия, Zubovo-Polyanskiy rayon, poselok Zubovo-Polyana ulitsa Novikova Priboya dom 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, 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 **55 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. Требуется 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)