УТВЕРЖДАЮ
Директор Департамента труда
и социального развития АТМР
_____ О.А.Щербакова
«04» 07 2016 г.

# ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
## объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
## № 18.01/2/24

### 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – объект образования
1.2. Адрес объекта – 152300, Ярославская обл., г. Тутаев, ул. Моторостроителей, д.71.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___2___этажа, 2496,3__ кв. м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); __да___10 790__ кв. м.
1.4. Год постройки здания ___1985,___ последнего капитального ремонта 1985 г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ___*нет*___, *капитального* ___*нет.*

### 1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Название учреждения, (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – *Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 27«Цветик-семицветик» Тутаевского муниципального района.*
1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения) – 152303, *Ярославская область, г. Тутаев, ул. Моторостроителей, д. 71.*
1.6.3 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) – *оперативное управление.*
1.6. 4. Форма собственности (государственная, негосударственная) – *государственная*
1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) – *муниципальная.*
1.6.6. Вышестоящая организация (наименование) – *Администрация Тутаевского муниципального района в лице Департамента образования Администрации Тутаевского муниципального района.*
1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты – *152300, Ярославская область, г. Тутаев, пр. 50-летия Победы, д.13, тел. (48533) 2-37-03,* e-mail*: do@tr.adm.yar.ru.*

**Категории детей-инвалидов, обучающиеся в учреждении (да, нет)**
инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О) – *нет*

инвалиды, передвигающиеся на коляске (К) – *нет*

инвалиды с нарушениями зрения (С) – *нет*

инвалиды с нарушениями слуха (Г) – *нет*

инвалиды с нарушениями умственного развития (У) – *нет*

**Численность детей-инвалидов в Учреждении** – ___0_____ человек

### 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 Виды оказываемых услуг – *Реализация основной общеобразовательной программы дошкольного образования, Осуществление присмотра и ухода за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования.*
2.3 Форма оказания услуг: (*на объекте*, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, *на дому*, дистанционно) *на объекте.*
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*дети*, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) – *дети.*
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха,* нарушениями умственного развития *(подчеркнуть необходимое) - нет.*
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – *280 обучающихся (воспитанников).*
2.7 Участие в исполнении ИПРА инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) – *да.*

## 3. Состояние доступности объекта

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) – *маршрутное такси.*
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 100 м.
3.2.2 время движения (пешком) *5 мин..*
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) – *да, частично по всей длине маршрута.*
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; отсутствуют*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; отсутствует*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) – *нет.*
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет – 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** | |
| | *в том числе инвалиды:* | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 4 | с нарушениями зрения | Б |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Б |

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»
– вариант «А» - доступность всех зон и помещений (универсальная);
– вариант «Б» - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;
– вариант «ДУ» - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации на объекте, либо услуги представляются на дому или дистанционно;
– «ВНД» - временно недоступно: доступность не организована.

**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) | ДУ (О, Г,У) ВНД (К,С) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ (О, Г,У) ВНД (К,С) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ (О, Г,У) ВНД (К,С) |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ (О, Г,У) ВНД (К,С) |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ (О, Г,У) ВНД (К,С) |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 7. | Пути движения к объекту от остановки транспорта | ДУ (О, Г, У) ВНД (К,С) |

** 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**: *ДУ (О, Г,У), ВНД (К,С)*

**3.6. Состояние доступности предоставляемых услуг:**

| № п \п | Перечень оказываемых услуг | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов** |
|---|---|---|
| 1 | Реализация основной образовательной программы дошкольного образования | ДУ (О, Г,У) ВНД (К,С) |
| 2 | Консультативная помощь родителям (законным представителям) | ДУ (О, Г,У) ВНД (К,С) |

**3.6. Итоговое заключение о состоянии доступности услуг**: *ДУ (О, Г,У), ВНД (К,С)*

## 4. Управленческое решение

**4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта**

| № п \п | Основные структурно-функциональные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) * |
|---|---|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Текущий ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Текущий ремонт |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | Текущий ремонт |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ТСР |
| 7. | Пути движения к объекту от остановки | Текущий ремонт |

| | | |
|---|---|---|
| | транспорта | |
| 8. | Все зоны и участки | - |

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, ТСР – технические средства реабилитации.

4.2. Период проведения работ: по мере выделения денежных средств, в рамках исполнения муниципальной программы «Доступная среда».
4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: *ДУ (К); ДЧ-И (О, Г, У, С).*
4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается - *не имеется*
4.5. Информация размещена и обновлена на Карте доступности субъекта Российской Федерации: 13.06.2016г. (http://tower.yarcloud.ru).

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: № акта 1 от «04» мая 2016 г.
2. Дата составления паспорта – 09.06.2016г.

Подписи:

Члены комиссии:
Заместитель заведующего по АХЧ _____ Ю.В.Уварова
Старший воспитатель _____ О.Н.Иванова
Делопроизводитель _____ Н.Н. Махалова

Заведующий
МДОУ № 27 «Цветик-семицветик» _____ Т.В. Махалова

Согласовано:
Председатель Отделения ЯОО ВОИ ТМР _____ О. Н. Косовичева