Утверждаю:

Заведующий
МДОУ Кубринского
детского сада «Рябинка»

Г.В.Кузнецова

01.12.2016г.

**Паспорт
доступности объекта социальной инфраструктуры
N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(код ведомства/код раздела/порядковый номер)**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: *детский сад*

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса *152032 Ярославская область, Переславский район, с. Кубринск, ул. Петрова, дом 29 телефон 8(48535) 4-86-38*

\* Паспорта доступности объектов социальной инфраструктуры утверждаются:

- в отношении объектов социальной инфраструктуры, находящихся в областной собственности, - директором департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области;

- в отношении иных объектов социальной инфраструктуры - руководителем органа социальной защиты населения муниципального образования области, на территории которого расположены объекты социальной инфраструктуры.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание *2* этажей, *1510,6* кв. м

- часть здания \_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 7709 кв. м

1.4. Год постройки здания *А – 1964г., А1 – 1988г.*, последнего капитального ремонта *нет*

1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта, капитального ремонта *текущего июнь-август 2017г.*

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте
1.6.1. Наименование организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно уставу, краткое наименование) *муниципальное дошкольное образовательное учреждение Кубринский детский сад «Рябинка», МДОУ «Рябинка»*

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения) *152032 Ярославская область, Переславский район, с. Кубринск, ул Петрова, дом 29*

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) *Департамент образования администрации Переславского муниципального района Ярославской области*

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *152020 Ярославская область, г. Переславль-Залесский, ул. Советская, дом 14, Email:dopmr@mail.ru, телефон 8(48535) 3-07-30, тел/факс: 8(48535) 3-11-95*

**2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)**

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 основных общеобразовательных программ дошкольного образования, присмотр и уход за детьми*

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) *на объекте с 10-часовым пребыванием*

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) *на объекте – нет; на дому - нет*

2.6. Плановая мощность (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность) *60 воспитанников*

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) *нет*

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом *на селе нет пассажирского транспорта*

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 \_\_\_\_\_\_ метров

3.2.2. Время движения (пешком) *5-30 минут, в зависимости от удаленности места проживания*

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) *нет*

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет)
*нет*

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет)

*нет*

3.2.6. Перепады высоты на пути (есть, нет) *нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске (да, нет) *нет*

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

|  |  |
| --- | --- |
| Категория инвалида (вид нарушения) | Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания)[\*\*](#sub_2222) |
| 1 | 2 |
| Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения | ВНД |
| в том числе инвалиды: |  |
| передвигающиеся на креслах-колясках (далее -К) | ВНД |
| с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее -О) | ВНД |
| с нарушениями зрения (далее -С) | ВНД |
| с нарушениями слуха (далее -Г) | ВНД |
| с нарушениями умственного развития (далее -У) | ВНД |

\*\* Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Уровень доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов[\*\*\*](#sub_2333) |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-В |
| 2. | Вход (входы) в здание | ВНД |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | ВНД |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ВНД |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ВНД |

\*\*\* Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД - временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта *здание детского сада может посетить инвалид при наличии сопровождающего лица*

**4. Управленческое решение**

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) [\*\*\*\*](#sub_2444) |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | *Не нуждается* |
| 2. | Вход (входы) в здание | *Капитальный ремонт* |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | *Капитальный ремонт* |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *Капитальный ремонт* |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | *Капитальный ремонт* |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | *Капитальный ремонт* |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *Нет остановки по пути движения к объекту* |
| 8. | Все зоны и участки | *-* |

\*\*\*\* Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; технические решения невозможны -организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ *нет*

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа (программы, плана))

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4. Для принятия решения *требуется*, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа и выдавшей его организации, дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса "Карта доступности субъекта Российской Федерации" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", дата размещения)

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.;

акта обследования объекта от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_.

Дата составления паспорта "\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Заведующая МДОУ «Рябинка»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Кузнецова

 (подпись)

Руководитель объекта:

Заведующая МДОУ «Рябинка» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Кузнецова

 (подпись)