УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ д/с № 82
М.В. Чернухина
«__» _____ 2014г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 82**
1.2. Адрес объекта **Белгородская область, город Белгород, проспект Славы, 129 а**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2 этажей, 2528 кв.м**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **9332 кв.м**
1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта -
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущих **2014 г.** Капитальных -

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 82, МБДОУ д/с № 82**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **308015, Белгородская область, город Белгород, проспект Славы, 129 а**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **муниципальная**)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования администрации города Белгорода**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **308000, г.Белгород, ул. Попова, 25-а, телефоны:(4722) 32-68-95, 32-68-96 (факс), E-mail: beluo@beluo.ru**

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

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита населения, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, места приложения труда, другое) **образование**
2.2 Виды оказываемых услуг **реализация образовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста**
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 дошкольного возраста**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата**; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **357 человек**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом **проезд пассажирским транспортом №№ 223, 223 а от остановки «Ж/д вокзал», №№ 118 от остановки «Энергомаш», №№ 42 от остановки «Овощебаза» до остановки «Озембловского»**

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 **100/300** м

3.2.2. Время движения (пешком) **3/6** мин

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет **регулируемые**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная: нет **визуальная**

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать) **(уклон вниз по направлению движения от остановки до объекта)**

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 маломобильных групп населения**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**ВНД**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**ДУ**
4	с нарушениями зрения	**ДУ**
5	с нарушениями слуха	**ДУ**
6	с нарушениями умственного развития	**ДУ**

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)	**ДП-В**
2	Вход (входы) в здание	**ВНД**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч.	**ВНД**

	пути эвакуации)	
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)	**ДП-В**

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

ОСИ не доступно для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**не нуждается**
2	Вход (входы) в здание	**текущий ремонт**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**капитальный ремонт**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**индивидуальное решение с ТСР**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**индивидуальное решение с ТСР**
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	**индивидуальное решение с ТСР**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**индивидуальное решение с ТСР**
8	**Все зоны и участки**	**индивидуальное решение с ТСР**

4.2. Период проведения работ ____ **индивидуальное решение с ТСР**
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации обустройство пандуса при входе в здание
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), прилагается
_____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата** _____

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «18» ноября 2014 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «18» ноября 2014 г.

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