

УТВЕРЖДАЮ
Начальник ТОСЗН
Нелидовского района
Тверской области
Е.Г.Кулакова

« ____ » _____ 2015г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **детский сад комбинированного вида**
1.2. Адрес объекта **172527 Тверская область, г. Нелидово, ул. Казанская, д.6**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2-х этажное, **3377,7** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, **10 000** кв.м
1.4. Год постройки здания 1979, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____,
капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 2**
Короткое наименование **Детский сад №2**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **172527 Тверская область, г. Нелидово, ул. Казанская, д.6**
1.8. Основание для пользования объектом (*оперативное управление*, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Отдел образования Администрации Нелидовского района**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **172527 Тверская область, г.Нелидово, пр. Ленина,д.3**

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 общеобразовательной 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 от 1,5 до 6 лет**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды с нарушениями нервно-психического развития*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **270 чел**

2.7 Участие в исполнении ИПР 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)

Маршрутные автобусы остановка «пл. Ленина»

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 **500 м**

3.2.2 время движения (пешком) **10 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*

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

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	«ДУ»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

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
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** 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, ВВД – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ Объект доступен условно для всех категорий инвалидов.

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)	Организация альтернативной формы обслуживания
2	Вход (входы) в здание	Организация альтернативной формы обслуживания
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8	Все зоны и участки	

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

4.2. Период проведения работ _____ **2021** _____

в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ **ДЧ-В**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

Согласование **с комиссией уполномоченной организацией состояния доступности объекта**

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

_____ **нет**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности _____

нет

_____ (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от ___ 201___ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта ___ от «___» 201___ г.
3. Решения Комиссии _____ от «___» _____ 20___ г.