

Утверждаю
Заведующий МКДОУ
«Уинский детский сад «Улыбка»
_____ Е.Н.Бажина



Паспорт доступности
Муниципального казенного дошкольного образовательного
учреждения «Уинский детский сад «Улыбка»
ул. 30 лет Победы д.2

РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН
Часть 1

1. Общие сведения об объекте							2. Характеристика деятельности (по обслуживанию населения)			
№ № п/п	Наи- мено- вание (вид) ОСИ	Адрес ОСИ	№ паспорта Доступ- ности ОСИ	Название организации, расположен- ной на ОСИ	Форма соб- ствен- ности	Выше- стоя- щая органи- зация	Виды оказы- ваемых услуг	Кате- гории насе- ления	Кате- гории инва- лидов	Испол- нитель ИПР (да, нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	объект образо- вания	617520, Уински й р-н, с.Уинск ое, ул.30 лет Победы . д.2	1	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Уинский детский сад «Улыбка»	муницип- альная	Управлен- ие учрежден- иями образован- ия админист- рации Уинского муниципа- льного района	Реализа- ция общеобра- зователь- ной програм- мы. воспитан- ие и обучение детей дошкольн- ого возраста, присмотр и уход	Дети от3 до 7 лет	нет	нет

Примечание: Внутренняя структура Реестра ОСИ (разделы по строкам) формируется в виде сгруппированного списка по основным (приоритетным) сферам жизнедеятельности инвалидов и других МГН:

1 раздел – объекты здравоохранения
2 раздел - объекты образования
3 раздел - объекты социальной защиты населения
4 раздел - объекты физической культуры и спорта
5 раздел - объекты культуры
6 раздел – объекты связи и информации
7 раздел – объекты транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры
8 раздел – жилые здания и помещения
9 раздел - объекты потребительского рынка и сферы услуг
10 раздел – места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)

РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН
Часть 2

3. Состояние доступности объекта				4. Управленческое решение					
№ № п/п	Вариант обус- трой- ства объекта ¹	Состоя- ние доступ- ности (в т.ч. для различ- ных категорий инвали- дов) ²	Нуждае- мость в адаптации	Реко- мендо- ваны виды работ по адапта- ции ³	Плано- вый период (срок) испол- нения	Ожида- емый результат (по состоя- нию доступ- ности) ⁴	Дата контро- ля	Результаты контроля ⁵	Дата актуализации информации на Карте доступности
1	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	ДУ	ДУ	да	индив идуал ьное решен ие с ТСР		ДУ	Дата повтор- ного обследо вания	ДУ	

¹ указывается один из вариантов: «А», «Б»

² указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – недоступно;

³ указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

⁴ указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно

⁵ дается оценка результата исполнения плановых мероприятий в сравнении с ожидаемыми результатами (по состоянию доступности) – аналогично гр.17

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ

Председатель
межведомственной комиссии
по паспортизации
_____/М.М.Киприянова/
" ____ " ____ 20__ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Уинский детский сад «Улыбка»**
- 1.2. Адрес объекта **617520, Уинский муниципальный округ, с.Уинское, ул.30 лет Победы, д.2 (корпус №1)**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2939,0 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, ____ 18175,0 ____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта 2018
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего – июль 2020г., капитального* ____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), **муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Уинский детский сад «Улыбка»**
Сокращенное наименование **МКДОУ «Уинский детский сад «Улыбка»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **617520, Пермский край, Уинский муниципальный округ, с.Уинское, ул.30 лет Победы, д.2**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **муниципальная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление учреждениями образования администрации Уинского муниципального района**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **617520, Пермский край, Уинский муниципальный округ, с.Уинское, ул.Кирова, 5**
тел. 8 (34259) 2-44-51

**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, присмотр и уход**

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 3 до 7 лет**

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 **170 воспитанников**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(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

3.2.2 время движения (пешком)

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) **есть**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **да**

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, ВИД – временно недоступно

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	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
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)	не нуждается
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСР

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

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

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 дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 2019 г.,
2. Акта обследования объекта: № ____ от « ____ » _____ 2019 г.
3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель
межведомственной комиссии
по паспортизации
_____/М.М.Киприянова/
" ____ " _____ 20__ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ №1
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 1
Уинский муниципальный район « ____ » 2019г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Уинский детский сад «Улыбка»**
- 1.2. Адрес объекта **617520, Пермский край, Уинский муниципальный округ, с.Уинское, ул.30 лет Победы, д.2**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2939 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, ____ 18175 ____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1975г.**, последнего капитального ремонта **2018**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего – июль 2020г., капитального* ____
- 1.6. Название организации (учреждения), **муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Уинский детский сад «Улыбка»**
Короткое наименование **МКДОУ «Уинский детский сад «Улыбка»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **617520, Пермский край, Уинский муниципальный округ, с.Уинское, ул.30 лет Победы, д.2**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **Реализация общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста, присмотр и уход**

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
(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
- 3.2.2 время движения (пешком)
- 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* да

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»
	в том числе инвалиды:	
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	В 2-КН	
2	Вход (входы) в здание	ДУ	1,8,20	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	1,2,3,12	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	9,17,16,2 13,14,9,8	
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, ВНД - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДУ

4. Управленческое решение (проект)

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	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП

* - 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 _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

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

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ нет

4.4.6. другое _____

нет _____

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

нет _____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности _____

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|-------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.
Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Заведующий д/с _____  Е.Н.Бажина

Члены рабочей группы:


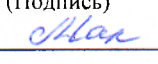
Специалист-эксперт _____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов
председатель _____

_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте
Зав.хозяйством _____

Абатуров С.Л.	
	(Подпись)
Старший воспитатель Макарова М.И.	
	(Подпись)

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ № 1
от «__» _____ 2014 г.

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение
«Уинский детский сад»

Адрес объекта **617520, Пермский край, Уинский муниципальный округ, с.Уинское,**
ул.Ленина, д.21

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего- рия)	Содержан ие	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	12		Не соответствуют СНиП	Всех категорий	Приведен ие в соответст вии с СНиП	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Не соответствуют СНиП	Всех категорий	Приведен ие в соответст вии с СНиП	
1.3	Лестница (наружная)	нет			нет			
1.4	Пандус (наружный)	есть			Соответствует СНиП	Всех категорий		
1.5	Автостоянка и парковка	нет			нет	Всех категорий		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не соответствует СНиП	Всех категорий	Приведен ие в соответст вии с СНиП	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию	ДУ			индивидуальное решение с ТСР

* 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** - недоступно

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

Комментарий к заключению: _____

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ № 1
от «__» _____ 2017г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение

«Уинский детский сад «Улыбка»

Адрес объекта **617520, Пермский край, Уинский муниципальный округ, с.Уинское, ул.30 лет Победы, д.2**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет			нет			
2.2	Пандус (наружный)	есть			есть	Значимо для всех категорий		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Соответствует СНиП	Значимо для всех категорий		
2.4	Дверь (входная)	есть			Соответствует СНиП	Значимо для всех категорий		
2.5	Тамбур	есть			Соответствует СНиП	Значимо для всех категорий		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Соответствует СНиП	Значимо для всех категорий		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Входа (входов) в здание	ДЧ-В			Не нуждается

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

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение
«Уинский детский сад»
Адрес объекта 617520, Пермский край, Уинский муниципальный округ, с.Уинское,
ул.30 лет Победы, д.2

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	3,5, 25, 18, 4		соответствует СНиП	Значимо для всех категорий		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	12		Не соответствует СНиП	Значимо для всех категорий	Приведение в соответствие с СНиП	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			нет			
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			Не соответствует СНиП		Технические решения невозможны	
3.5	Дверь	есть			соответствует СНиП	Значимо для всех категорий		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			соответствует СНиП	Значимо для всех категорий		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не соответствует СНиП	да	Приведение в соответствие с СНиП	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДУ			Технические решения невозможны

* 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** - недоступно

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

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
№ ____ от « ____ » _____ 2017г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов
Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Уинский детский сад «Улыбка»
Адрес объекта **617520, Пермский край, Уинский муниципальный округ, с.Уинское, ул.30 лет Победы, д.2**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	нет			нет	нет		
4.2	Зальная форма обслуживания	есть			соответствует СНиП	Значимо для всех категорий		
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				нет	нет		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ			не нуждается

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

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
№ ____ от « ____ » _____ 2019г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений
Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение
«Уинский детский сад «Улыбка»

Адрес объекта 617520, Пермский край, Уинский муниципальный округ, с.Уинское,
ул.30 лет Победы, д.2

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объекта	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Вид рабс
5.1	Туалетная комната	есть			Не соответствует СНиП	Значимо для инвалидов категорий	Приведение в соответстви и с СНиП	
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				нет	нет		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно- гигиенических помещений	ДУ			индивидуальное решение с ТСР

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

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение
«Уинский детский сад «Улыбка»
Адрес объекта 617520, Пермский край, Уинский муниципальный округ, с.Уинское,
ул.30 лет Победы, д.2

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет				Для всех категорий		
6.2	Акустические средства	нет				Для всех категорий		
6.3	Тактильные средства	нет				Для всех категорий		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не соответствует СНиП	Для всех категорий		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДУ			индивидуальное решение с ТСП

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

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

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

Комментарий
к заключению: _____

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МКДОУ
«Уинский детский сад
«Улыбка»
_____/Е.Н.Бажина/

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Уинский детский сад «Улыбка»**
- 1.2. Адрес объекта **617520, Пермский край, Уинский муниципальный округ, с.Уинское, ул.30 лет Победы, д.2**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2939,0 кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта 2018
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июль 2020г., капитального не планируется

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), **муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Уинский детский сад «Улыбка»**
Сокращенное наименование **МКДОУ «Уинский детский сад «Улыбка»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **617520, Пермский край, Уинский муниципальный округ, с.Уинское, ул.30 лет Победы, д.2**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление учреждениями образования администрации Уинского муниципального округа**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **617520, Пермский край, Уинский муниципальный округ, с.Уинское, ул.Кирова, 5**
тел. 8 (34259) 2-44-51

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, присмотр и уход**

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 3 до 7 лет**

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 **170 воспитанников**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(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

3.2.2 время движения (пешком)

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) **есть**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **да**

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
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»


4. Управленческое решение (предложения 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)	Индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
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

Размещение информации на Карте доступности согласовано:

 **Е.Н.Бажина, заведующий МКДОУ «Уинский детский сад «Улыбка»**

тел 8 (34259) 2-2-44-50

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)