УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МДОУ "Детский сад № 3 "Солнышко"
А.В. Пашков
_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)
"___" _____ 2018 г.

ПАСПОРТ
доступности объекта социальной инфраструктуры
N _____07.06/2/1_____
(код ведомства/код раздела/порядковый номер)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: объект образования
1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса
152241, Ярославская область, Гаврилов-Ямский район, г. Гаврилов-Ям, ул. Менжинского, д. 51, тел./факс (48534) 2-40-78
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___3____ этажей, _____2757,2_____ кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) __10000__ кв. м
1.4. Год постройки здания _1961_, последнего капитального ремонта не проводилось
1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта не планируется, капитального ремонта не планируется
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 «Детский сад № 3 «Солнышко», МДОУ «Детский сад №3 «Солнышко»_____
1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения) 152241, Ярославская область, Гаврилов-Ямский район, г. Гаврилов-Ям, ул. Менжинского, д. 51_____
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 , Гаврилов-Ямский муниципальный район_____
1.6.6. Вышестоящая организация (наименование) Администрация Гаврилов-Ямского муниципального района_____
1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 152240, Ярославская область, Гаврилов-Ямский район, г. Гаврилов-Ям, ул. Советская, д. 51, тел. 2-54-46

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
2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе

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) __нет_____

2.6. Плановая мощность (посещаемость (количество обслуживаемых в день),вместимость, пропускная способность) __211_____

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
в населенном пункте объекта пассажирский транспорт отсутствует
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _отсутствует

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта ___700_____ метров

3.2.2. Время движения (пешком) _____10 - 15_____ минут

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_ (описать) _____
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) <**>
1	2
Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения	
в том числе инвалиды:	
передвигающиеся на креслах-колясках (далее - К)	ВНД
с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее - О)	ДУ
с нарушениями зрения (далее - С)	ДУ
с нарушениями слуха (далее - Г)	ДУ
с нарушениями умственного развития (далее - У)	Б

<**> 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 <***>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ВНД (К), ДУ (О, С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-И (У, О, С, Г), ВНД (К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (У, О, С, Г, К) – 1 этаж, 2,3 этаж - ВНД (К)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (У, Г), ДУ (С, О), ВНД (К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (У, О, К), ДУ (С, Г)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

<***> 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. Объект частично условно доступен для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения, слуха, умственного развития. Объект недоступен для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках.

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) <****>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Проведение капитального ремонта
2	Вход (входы) в здание	Проведение ремонтных работ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Проведение ремонтных работ
5	Санитарно-гигиенические помещения	Проведение ремонтных работ 1-го этажа
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Монтаж системы проектирования
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не является зоной ответственности
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 выполнение работ необходимо учесть в проектно-сметных решениях при проведении очередного капитального ремонта
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 требуется согласование с общественной организацией инвалидов_____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта _____отсутствует_____
(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:
акта обследования объекта от "_12_" ___января____ 20__18_ г. N __1__.

Дата составления паспорта "_____" _____ 20_____ г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

заведующий МДОУ "Детский сад № 3 "Солнышко"_____	_____	_____А.В. Пашков_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

заведующий МДОУ "Детский сад № 3 "Солнышко"_____	_____	_____А.В. Пашков_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)