



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ «Детский сад №25 «Ромашка»

Н.Н. Вольман

«05» сентября 2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **здание**

1.2. Адрес объекта: **628310, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты- Мансийский автономный округ –Югра, город Нефтеюганск, 12микрорайон, здание №22.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: **2 этажа, 2420,1 кв.м**

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **10190 кв.м**

1.4. Год постройки здания **1986** , последнего капитального ремонта **не проводился**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего косметический ремонт ежегодно, капитального ремонт фасада в 2016**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Нефтеюганска «Детский сад №25 «Ромашка», МБДОУ «Детский сад №25 «Ромашка»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

628310, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты- Мансийский автономный округ –Югра, город Нефтеюганск, 12микрорайон, здание №22

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*) **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Департамент образования и молодежной политики администрации города Нефтеюганска**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **629309, Российская Федерация, тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ- Югра, город Нефтеюганск, 1 микрорайон, здание № 30 (вторая часть)**

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: **дошкольное образование, дополнительное образование**

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**

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **369**

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)

Приложение №1,

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) **5-10 мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **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: **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
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 (У, Г) ВНД (К, О, С)
2	Вход (входы) в здание	ДУ (О, Г, У) ВНД (К, С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (У, Г) ВНД (К, О, С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (У, Г) ВНД (К, О, С)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (У, Г) ВНД (К, О, С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (К, О, С, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (У) ВНД (К, О, С, Г)

** 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 – временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:
ДОСТУПНО УСЛОВНО

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)	Ремонт капитальный, текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Техническое решение невозможно
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт капитальный
8	Все зоны и участки	Ремонт капитальный

*- 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 **нет**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____
(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «01» сентября 2016г.,

2. Акта обследования объекта: № акта от «01» сентября 2016г

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



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ

«Детский сад №25 «Ромашка»

Н.Н. Вольман

«05» сентября 2016 г.

АНКЕТА

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ _____ 2 _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **здание**

1.2. Адрес объекта **628310, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты- Мансийский автономный округ –Югра, город Нефтеюганск, 12микрорайон, здание №22.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этаж, **2420,1 кв.м**

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.

1.4. Год постройки здания **1986**, последнего капитального ремонта **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, капитального: **ремонт фасада, замена ограждения**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Нефтеюганска «Детский сад №25 «Ромашка», МБДОУ «Детский сад №25 «Ромашка»**

1.7.Юридический адрес организации (учреждения) **628310, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты- Мансийский автономный округ –Югра, город Нефтеюганск, 12микрорайон, здание №22**

1.8. Основание для пользования объектом **оперативное управление,**

1.9. Форма собственности **государственная,**

1.10. Территориальная принадлежность **муниципальная)**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Департамент образования и молодежной политики администрации города Нефтеюганска**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **629309, Российская Федерация, тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ- Югра, город Нефтеюганск, 1 микрорайон, здание № 30 (вторая часть)**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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 **дошкольное образование, дополнительное образование**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте** (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети** (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата инвалиды, нарушениями умственного развития**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **369**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **да**

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **Приложение №1**

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) **5-10 мин**

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

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*

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

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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
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)	Ремонт капитальный, текущий
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Ремонт капитальный

5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт капитальный
8.	Все зоны и участки	Ремонт капитальный

*- 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 субъекта Российской Федерации согласовано _____

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