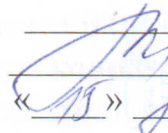
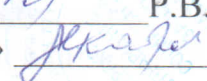


УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления


Р.В.Комарова
«15»  2015 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта : **объект образования**

1.2. Адрес объекта **140573, Московская область, Озёрский район, деревня
Большое Уварово, ул. Новая, 3**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2** этажа, **607,5** кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **3692** кв.м

1.4. Год постройки здания **1991**, последнего капитального ремонта- не
проводилось

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2016 г.,
капитального 2016-2018г.*

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
общеразвивающего вида №21 «Теремок», МБДОУ детский сад
общеразвивающего вида №21 «Теремок»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

**140573, Московская область, Озёрский район, деревня Большое
Уварово, ул. Новая, 3**

- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление образования администрации Озёрского муниципального района**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты РФ, 140560, Московская обл, Озёрский р-н, г.Озёры , пл.Карла Маркса, 13

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 программы дошкольного образования**
- 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 **29 человек**
- 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) **от автовокзала города Озёры автобусом маршрута № 55 до остановки "Большое Уварово", далее пешком по обочине проезжей части, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту в наличии нет**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*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*

(описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, 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>	ДУ
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)	ДП-В
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

7 Пути движения к объекту (от остановки транспорта)

** 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:

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)	Требуется текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Требуется капитальный ремонт, пандус
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Требуется текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Требуется капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Требуется капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Требуется знаки и разметка перехода через дорогу от остановки, тротуар
8	Все зоны и участки	не нуждается

*- 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 _____

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ожидается результат повышения уровня доступности**

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

4.4. Для принятия решения 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 Российской Федерации дата- **да**
(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « _____ » _____ 20 _____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « _____ »
_____ 20 _____ г.

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