Приложение В.2

УТВЕРЖДАЮ
Директор Департамента труда
и социального развития
Администрации г.Волгодонска
А.А. Пашко
_____
«14» 12 20 18 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№124

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта МБДОУ ДС «Космос» г. Волгодонска
1.2. Адрес объекта Россия, Ростовская область, 347360, г.Волгодонск, ул. Ленина, 63
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание из 2х этажей, 2534 кв.м
- часть здания _____--_____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 9631 кв.м
1.4. Год постройки здания 1976, последнего капитального ремонта _____не проводился_____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2019 , *капитального* не запланировано

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 "Космос" г Волгодонска (МБДОУ ДС «Космос» г. Волгодонска)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 347360, Ростовская обл., г.Волгодонск, ул. Ленина, 63
1.8. Основание для пользования объектом безвозмездное пользование
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная собственность муниципального образования «Город Волгодонск»
1.10.Территориальная принадлежность *муниципальная*
1.11.Вышестоящая организация (*наименование*) Управление образования г.Волгодонска,
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 347371, Ростовская область, г.Волгодонск, пер. Западный, 5 тел. 26-53-73

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 по реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования в группах с 12-т часовым пребыванием.
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети от 2 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 400 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)

Остановка «Вокзал». Площадь Победы»
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 «Вокзал». – 300 м., Площадь Победы» 200 м
3.2.2 время движения (пешком) 8-10 мин.
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***да,*** *нет*),
3.2.4 перекрестки: *нерегулируемый; регулируемый, со звуковой сигнализацией*
3.2.5 информация на пути следования к объекту: *визуальная;*
3.2.6 перепады высоты на пути: *нет*
Их обустройство для инвалидов на коляске: *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
	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	А

* - 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
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП - В

** 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: ДУ

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	капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	**Все зоны и участки**	проведение текущего ремонта

*- 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 при выделении денежных средств
в рамках исполнения программы
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
Д П - В
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
_____не имеется_____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ
жить вместе
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от 14.12.2018г.

2. Акта обследования объекта: № акта 124 от «14» 12 20 18 г.

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