«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий МКДОУ д/с 193
_____
«24» сентября 20 18 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ

N _____3_____ «24» сентября 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта *дошкольная образовательная организация*
1.2. Полный почтовый адрес объекта *630049,г. Новосибирск, ул.Линейная, д.35/4*
1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание *2* этажей, 2850 кв. м, часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м, наличие прилегающего земельного участка (да, нет), *9700* кв. м
1.4. Год постройки здания *1978г.*, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего *2018*, капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование -согласно Уставу, краткое наименование*)* *Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 193 комбинированного вида», МКДОУ д/с № 193*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail *г. Новосибирск, ул. Линейная 35/4,т. 225-68-96, ds_193kv@mail.ru*
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда,собственность) *оперативное управление*
1.9. Вышестоящая организация (наименование) *Департамент образования мэрии города Новосибирска*
1.10. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовыйадрес, телефон, e-mail) *г.Новосибирск, ул. Красный проспект, д. 34, т. 227-45-00*

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживаниюнаселения)

2.1. Сфера деятельности: *образовательные услуги*
2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) *дети*
2.5. Виды услуг *воспитание, образование*
2.6. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, спроживанием, на дому, дистанционно) *на объекте*
2.7. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день),вместимость, пропускная способность *300 человек*

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) *автобусы 5, 13, 28,,, 98, 95, 3, 189; троллейбусы 5, 29, 36; станция метро «Гагаринская»*,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *метро*
3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта *370* метров
3.2.2. Время движения (пешком) *10* минут
3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) *да*
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 (съезды с тротуара): есть, нет (описать) *Лестница, перепад высот 3 метра*
Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) *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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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)	ДЧ-И (К,О,Г,У)	1,2	1,2,3,4
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У)	3,4,5,6	7,16
3	Путь (пути) движения внутри	ДП-И (Г)	7,8,9,10	8,9,10

	здания (в т.ч. пути эвакуации)			
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,О,У)	11,12	14,15,16
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	13,14	11,13,19

** 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 объекта социальной инфраструктуры: доступно не для всех категорий инвалидов

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)<***>			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами и реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)			+	
2.	Вход (входы) в здание				+
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации				+
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)				
5.	Санитарно-гигиенические помещения				+
6.	Система информации и связи (на всех зонах)				+
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				+
8.	Все зоны и участки				+

<***> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной

зоне.

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____
(указывается наимснование документа: программы, плана)

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

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

имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступностиобъекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата) не имеется

5. Паспорт сформирован на основании:

Анкеты обследования объекта: № _____3_____, дата «19» сентября 2018 г.

Руководитель рабочей группы Заместитель заведующего по ХР Черняева Л.Н.
(Должность, Ф.И.О.)

Согласовано
Представитель общественной организации
Директор НП «Комитет детского сада № 193» Луговая Я.Н.

Согласовано
Представитель организации общества инвалидов
_____