



УТВЕРЖДАЮ
Начальник УТиСПН
Администрации ЯМР ЯО

« 20 » июль 20 16 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 20.01/2/22

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: *муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 42 «Родничок» Ярославского муниципального района*
- 1.2. Адрес (тел., факс) объекта: *150507, Ярославская обл., Ярославский р-н, пос. Ивняки, ул. Центральная, д.7а, (4852)45-36-16*
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание – *2 этажей ; 1266 кв.м.,*
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): *да, 5903 кв.м*
- 1.4. Год постройки здания *1987г.*, последнего капитального ремонта - _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: - _____
- 1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:
- 1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 42 «Родничок» Ярославского муниципального района (МДОУ № 42 «Родничок» ЯМР).*
- 1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения): *150507, Ярославская область, Ярославский район, пос. Ивняки, ул. Центральная д7а.*
- 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*
- 1.6.6. Вышестоящая организация (наименование): *Управление образования Администрации Ярославского муниципального района*
- 1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *150003, г. Ярославль, ул. Зои Космодемьянской, д.10 а. (4852)72-13-79, 74-50-96*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: *образование*
- 2.2 Виды оказываемых услуг: *реализация образовательных программ*
- 2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске (К), инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата(О); нарушениями зрения(С), нарушениями слуха (Г), нарушениями умственного развития (У).*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **210 человек**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) : **Пригородный рейсовый автобус № 17: г. Ярославль – пос. Ивняки , маршрутное такси № 85д (к)**

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 : **150 м.**

3.2.2 время движения (пешком) : **2 мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **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: **нет** (описать)

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
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-И (К, О, Г, У) ДУ (С)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г, У) ДУ (О, С) ВНД (К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У) ДУ (О, С) ВНД (К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г, У) ДУ (О, С) ВНД (К)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У) ДУ (О, С) ВНД (К)

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
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: **ДЧ-И (Г, У), ВНД (К), ДУ(О, С).**

3.6. Итоговое заключение о состоянии доступности услуги: **ВНД (К,С,Г).**

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)	Доступна
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСП, текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП, текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ: **работы могут быть выполнены в рамках исполнения ОЦП «Доступная среда.»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **ДЧ-И (Г, У), ВНД (К), ДУ(О, С).**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): **ДЧ-И (Г, У), ВНД (К), ДУ(О, С).**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (*нужное подчеркнуть*): **необходима разработка проектно-сметной документации**

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 Российской Федерации дата : **<http://tower.yarcloud.ru>**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата : <http://tower.yarcloud.ru>.

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

- анкеты (информации об объекте) от "16" мая 2016 г.;
- акта обследования объекта от "16" мая 2016 г. N ____.

Дата составления паспорта "20" мая 2016 г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Заведующая

МДОУ № 42 «Родничок» ЯМР

(должность)


(подпись)

Н. В. Ванюкова

(расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

Заведующая

МДОУ № 42 «Родничок» ЯМР

(должность)


(подпись)

Н. В. Ванюкова

(расшифровка подписи)

