Утверждаю:

Заведующий МБДОУ № 26 « Солнышко»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Плахотина О.П./

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_2016г

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИМ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**МБДОУТретьеинтернационального д/с № 26 « Солнышко»**

**1. Общие сведения об объекте**

* 1. Вид (наименование) объекта: **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Третьеинтернациональный детский сад №26 «Солнышко»**
  2. Полный почтовый адрес объекта: **346218 х.Третий Интернационал ул. Заветная 3**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание – **одноэтажное 163.4 кв .м**

-наличие прилегающего земельного участка - **да, 1233 кв. м**

1.4. Год постройки здания - **1986г.**, **.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – **2017.**

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Третьеинтернациональный детский сад № 26 «Солнышко» (МБДОУ Третьеинтернациональный детский сад № 26 «Солнышко»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: **346218;х.Третий Интернационал , ул. Заветная 3,Кашарского района, Ростовской области ;ds462**\_**vis.ekb@mail.ru**

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): **Управление образования Администрации Кашарского района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail): *346200, Российская Федерация, Ростовская область, Кашарский район, сл. Кашары, ул. Ленина, 58*

Телефон: - *8-(863-88)-2-14-95*

- E-mail: [*roo\_kasharsky@rostobr.ru*](mailto:roo_kasharsky@rostobr.ru)

**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, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)): **образование**

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети от 1.5 до 7 лет**

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью: **нет**

2.4. Виды услуг: **реализация основной общеобразовательной программы дошкольного образования в группах общеразвивающей направленности**

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно): **на объекте**

2.6. Плановая мощность: посещаемость – **14чел..** (количество обслуживаемых в день), вместимость - **23 чел.,** пропускная способность - **14 чел.**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида: **да**.

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **отсутствует**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**

**3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания** [<\*>](file:///D:\..\Документы%20для%20работы\Доступная%20среда\Форма%20паспорта%20(новая).rtf#Par457#Par457)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N строки | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) [<\*\*>](file:///D:\..\Документы%20для%20работы\Доступная%20среда\Форма%20паспорта%20(новая).rtf#Par458#Par458) |
| 1 | Все категории инвалидов и маломобильных групп населения [<\*\*\*>](file:///D:\..\Документы%20для%20работы\Доступная%20среда\Форма%20паспорта%20(новая).rtf#Par459#Par459) | нет |
| 2 | в том числе инвалиды: |  |
| 3 | передвигающиеся на креслах-колясках | нет |
| 4 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | нет |
| 5 | с нарушениями зрения | нет |
| 6 | с нарушениями слуха | нет |
| 7 | с умственными нарушениями | нет |

<\*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<\*\*> указывается один из вариантов ответа: «А» (доступность всех зон и помещений – универсальная); «Б» (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); «ДУ» (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); «Нет» (не организована доступность);

<\*\*\*> указывается худший из вариантов ответа.

**3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности для основных категорий инвалидов [<\*>](file:///D:\..\Документы%20для%20работы\Доступная%20среда\Форма%20паспорта%20(новая).rtf#Par551#Par551) | | | | | |
| К  для передвигающихся на креслах-колясках | О  с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата | С  с нарушениями зрения | Г  с нарушениями слуха | У  с умственными нарушениями | Для всех категорий маломобильных групп населения [<\*\*>](file:///D:\..\Документы%20для%20работы\Доступная%20среда\Форма%20паспорта%20(новая).rtf#Par552#Par552) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| 2. | Вход (входы) в здание | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| 8. | Все зоны и участки [<\*\*>](file:///D:\..\Документы%20для%20работы\Доступная%20среда\Форма%20паспорта%20(новая).rtf#Par552#Par552) | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |

<\*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<\*\*> указывается худший из вариантов ответа.

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: ДУ**

**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 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

(указывается наименование 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 доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

**нет**

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

4.6. Информация направлена в

Управление социальной \_\_\_\_\_\_\_

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти .)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для размещения в автоматизированной информационной системе

(дата)

"Доступная среда ростовской области".

Руководитель объекта

(заведующий МБДОУ – детский сад №26 « Солнышко») \_\_\_\_\_\_\_\_ /Плахотина О.П../

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель объекта (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /фамилия, имя, отчество/

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_