

Приложение 3
к Порядку проведения паспортизации
муниципальных объектов социальной
инфраструктуры и услуг в приоритетных
сферах жизнедеятельности инвалидов и
других маломобильных групп населения
на территории Лысьвенского городского
округа

Форма



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель Комиссии

[Handwritten signature]

2015 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
« Детский сад № 17»

1.2. Адрес объекта

г. Лысьва , ул. Репина 38

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2-х этажей, 2163,8 кв. м

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

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

1.4. Год постройки здания 1986 год, последнего капитального ремонта нет.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - 2015 г.,
капитального - нет

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 № 17», МБДОУ «Детский сад № 17»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

618900, Пермский край, г. Лысьва, ул. Репина 38

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда,
собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная,
муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование)

Управление образования администрации города Лысьвы

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
г. Лысьва, ул. Мира, д.26. т. 2-02-55

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, торговля и сфера услуг, другое)

образование

2.2. Виды оказываемых услуг реализация основной общеобразовательной программы дошкольного образования

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) очная

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

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 244 человека

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта - маршруты автобуса № 2, 3, 4, 5.

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 250 м

3.2.2. время движения (пешком) 6 минут

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) Да – от остановки Мечта (с ул. Чапаева), нет – от остановки Мечта (с Пр. Победы).

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалида - формы обслуживания *

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) *
1	Все категории инвалидов и МГ	Б
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б

3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - 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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,О,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

** 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 объекта социальной инфраструктуры: ДЧ-В

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

* - 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 _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Пермского края, дата

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «21» 06 2015 г.

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «10» 06 2015 г.