

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ «ДС
№ 20»
Модель А.В.

“ 28 ” 10 20 24 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

МБДОУ «Детский сад № 20»

№ 14

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Детский сад № 20

1.2. Адрес объекта **652470, Кемеровская область-Кузбасс, г. Анжеро-Судженск, ул. им. 137 Отдельной стрелковой бригады, д. 2**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1263,7 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 5700 кв. м

1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2024-25,
капитального 2035

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа «Детский сад № 20» (МБДОУ «ДС № 20»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **652470, Кемеровская область-Кузбасс, г. Анжеро-Судженск, ул. им. 137 Отдельной стрелковой бригады, д. 2**

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 Анжеро-Судженского городского округа

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 652470, Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Желябова, 6а

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 реализация основной образовательной программы дошкольного образования

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

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития: инвалиды с нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата.*

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 140

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Маршруты ПАТП № 1,5,10,11,12,15,22,23, Остановка «Искра», наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту да

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 300 м

3.2.2. время движения (пешком) 4,36 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): да

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет: регулируемый, со звуковой сигнализацией, таймер*

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет: нет*

3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать **есть, высота бордюра 150 мм**)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (**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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	А
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-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И(О,С,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И(О,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И(О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И(О,С,Г,У)

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И(О,С,Г,У)
---	---	---------------

** 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:

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	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	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Текущий 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 **2024-2035**

в рамках исполнения **графика по адаптации учреждений образования для создания доступной среды для инвалидов МГН**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность входа в здание, путей движения внутри здания, санитарно-гигиенических помещений для категорий**

инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата.

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 субъекта Российской Федерации дата **сайт «Жить вместе»**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от “25” _____ октября _____ 2024 г.

2. Акта обследования объекта: № акта 1
от “24” _____ октября _____ 2024 г.

3. Решения Комиссии _____
от “25” _____ октября _____ 2024 г.