УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ №209
_____Н.Р. Хромых
«15» августа 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ МБДОУ №209
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №209»**
1.2. Адрес объекта **426067, Россия, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Татьяны Барамзиной, д.56**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее 2-х этажное здание, 2412,6 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 10272** кв.м
1.4. Год постройки здания **1976 г.**, последнего капитального ремонта **1985 г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего ___ капитального_____*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №209»**
Короткое наименование **МБДОУ №209**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **426067, Россия, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Татьяны Барамзиной, д.56**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) ***муниципальная***
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, **муниципальная)***
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление дошкольного образования и воспитания Администрации г. Ижевска**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Ижевск, 426057 г. Ижевск, ул. М.Горького, 62 тел. 8 (3412) 78-47-42**

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)*
Дошкольное образование
2.2 Виды оказываемых услуг **Образование дошкольное, дневной присмотр и уход за детьми.**
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 от 1,5 до 7 лет**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития,* **дети-инвалиды с общими заболеваниями.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **280 чел**
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)
общественным транспортом: автобус 27, 29,31 троллейбус 7, 14, трамвай 10, 11,12 до остановки «улица им.Татьяны Барамзиной»
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 **500 м**
3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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: *есть, нет* (описать) **нет**
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**	**«ВНД»**
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**«ВНД»**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**«ВНД»**
4	с нарушениями зрения	**«ВНД»**
5	с нарушениями слуха	**«ВНД»**
6	с нарушениями умственного развития	**«ВНД»**

* - 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)	ДУ	-	-
2	Вход (входы) в здание	ДУ	-	-
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	-	-
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	-	-
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	-	-
6	Система информации и связи (на всех	ДУ	-	-

	зонах)			
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	-	-

****** 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: **доступно условно**

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

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)	Ремонт капитальный
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения не возможны

*- 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 программы **до 2020-2030 года**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **разумное приспособление**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **объект частично доступен**

4.4. Для принятия решения **требуется согласование**.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*)**, нет**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата _____

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «15» августа 2016 г.,
2. Акта обследования объекта: от «15» августа 2016 г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

Паспорт доступности МБДОУ №209
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) №2
Прошито, пронумеровано и скреплено печатью
3 (три) листа
Заведующий МБДОУ №209 Н.В. Хромых