



Утверждаю:

«Руководитель межведомственной рабочей группы»

Для
Документов

подпись

Ф.И.О.

«25» ноября 2013 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 118

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта СП детский сад №3 «Теремок» ГБОУ СОШ с. Красный Яр

1.2 Адрес объекта Самарская область, с. Красный Яр ул. СХТ 18

1.3 Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1697,2 кв.м.

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

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

1.4 Год постройки здания 1990, последнего капитального ремонта-

1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Структурное подразделение, реализующее основные общеобразовательные программы дошкольного образования детский сад №3 «Теремок» государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Красный Яр муниципального района Красноярский Самарской области**

СП детский сад №3 «Теремок» ГБОУ СОШ с. Красный Яр

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) Самарская область, село Красный Яр, ул. Полевая дом 5

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*) Министерство образования и науки Самарской области

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты Самарская область, село Красный Яр, ул. Кооперативная дом 103

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 образовательные

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

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 370 человек

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)

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 30 м.

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, 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 _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, 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 | - |
| 3. | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | - |
| 4. | с нарушениями зрения | - |
| 5. | с нарушениями слуха | - |
| 6. | С нарушениями умственного развития | - |

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Организация 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 | ДЧ-В |
| 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) | 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:

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

* - 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 субъекта РФ дата _____

(*наименование сайта, портала*)