

УТВЕРЖДАЮ
Заведующая МАДОУ «Верх Чебулинский
детский сад «Солнышко»
Исакова И.Н.
22.07. 2020г.



АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № ____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МАДОУ «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко»**
- 1.2. Адрес объекта **652270, Кемеровская область-Кузбасс, Чебулинский муниципальный район, пгт. Верх-Чебула, микрорайон Южный,8 тел. 8(384-44) 2-13-03**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:- **2этажа, 1273, кв.м**
- отдельно стоящее здание
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания - **1987г**, последнего капитального ремонта - **2019г**.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **не планируется**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - **муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко», МАДОУ «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко»»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) -объекта **652270, Кемеровская область, Чебулинский муниципальный район, пгт. Верх- Чебула, микрорайон Южный, 8 (384-44) – 2-13-03**
- 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 образованием Администрации Чебулинского муниципального района**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - **652270, Кемеровская область – Кузбасс , пгт. Верх-Чебула, ул. Мира 16, 8(384-44)-2-12-36**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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 – **дошкольное образование.**

- 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 дошкольного возраста**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития - **нет**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - **120 человек**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - **нет**

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) -**не организовано движение пассажирского транспорта.**
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – **отсутствует.**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **400 м.**
- 3.2.2 время движения (пешком) - **5 мин.**
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – **есть .**
- 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером-**нерегулируемые.**
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная-**нет.**
- 3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске – **удобный заезд без препятствий**

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Не доступно
4	с нарушениями зрения	Не доступно
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	Не доступно

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

4. Управленческое решение (предложения 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	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения (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)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Не нуждается

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ
Заведующая МАДОУ «Верх Чебулинский
детский сад «Солнышко»
Исакова И.Н.
22.072020г.



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
к ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № ___

« ___ » _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МАДОУ «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко»**
- 1.2. Адрес объекта **652270, Кемеровская область-Кузбасс, Чебулинский муниципальный район, пгт Верх-Чебула, микрорайон Южный,8 тел. 8(384-44) 2-13-19**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее **–2-х этажное здание, 1273,6кв.м.**
- часть здания _____ этажа (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **4538 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1987г**, последнего капитального ремонта - 2019г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ- **не планируется**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко», МАДОУ «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко»»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) -объекта **652270, Кемеровская область, Чебулинский муниципальный район, пгт. Верх- Чебула, микрорайон Южный, 8 (384-44) – 2-13-03**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация - **не имеется**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
не организовано движение пассажирского транспорта.
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - **отсутствует**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки - **400 м**
 3.2.2 время движения (пешком) - **5мин**
 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **есть**
 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером-**нерегулируемые**
 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная – **нет**.
 3.2.6 Перепады высоты на пути- **есть**.
 Их обустройство для инвалидов на коляске - **удобный заезд без препятствий**

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	
	в том числе инвалиды:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Не доступно
4	с нарушениями зрения	Не доступно
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	Не доступно

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

4. Управленческое решение (проект)

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	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)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Не нуждается

*- 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):

4.4.1. согласование на Комиссии

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов

_____;

4.4.6. другое

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|-------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель

рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией
(название). _____
