

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ – Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному развитию воспитанников № 567

N 1

"08" июня 2015 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному развитию воспитанников № 567**

1.2. Полный почтовый адрес объекта **620007, г. Екатеринбург, ул. Латвийская, 39**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание **2** этажа, **2 453,1** кв. м,

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

наличие прилегающего земельного участка (да, нет), **8841** кв. м

1.4. Год постройки здания **1982**, последнего капитального ремонта **25.12.2005г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ - _____, капитального _____ - _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному развитию воспитанников № 567**

согласно Уставу, краткое наименование) **МБДОУ детский сад общеразвивающего вида № 567**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail **(343) 252-01-06, ukolova567@mail.ru**

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 города Екатеринбурга, Отдел образования Октябрьского района Управления образования Администрации города Екатеринбурга**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) **620014 Россия, г. Екатеринбург, пр. Ленина, д. 24а.; 620075 Россия, г. Екатеринбург, ул. Луначарского, д. 167**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

Образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми.

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)) **образование**

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

дети

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью **инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата**

2.4. Виды услуг **образование**

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте, на дому**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **230**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации 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) **автобус №32, маршрутное такси № 64**, 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 50 метров

3.2.2. Время движения (пешком) 5-10 минут

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 (съезды с тротуара): есть, нет (описать) есть, бордюры от дорог

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

№ строк и	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>	Нет
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	Нет
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Да
5	с нарушениями зрения	Нет
6	с нарушениями слуха	Нет
7	с умственными нарушениями	Нет

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<*> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передвигающих ся на креслах- колясках	О с другими нарушениями опорно- двигательного аппарата	С с нарушениям и зрения	Г с нарушениям и слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <***>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Нет	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
2.	Вход (входы) в здание	Нет	Да	Да	Да	Да	Нет
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	Нет	Да	Нет	Да	Нет	Нет
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Нет	Да	Нет	Да	Нет	Нет
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Нет	Да	Нет	Да	Нет	Нет
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	Нет	Да	Нет	Нет	Нет	Нет

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)				Да
2.	Вход (входы) в здание		Да		
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации				Да
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)				Да
5.	Санитарно-гигиенические помещения				Да
6.	Система информации и связи (на всех зонах)			Да	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				Да
8.	Все зоны и участки				Да

<*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ по согласованию с Учредителем
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта условно доступная для инвалидов среда

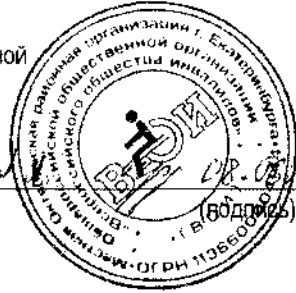
4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
согласование требуется согласование с Учредителем

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

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель Общероссийской общественной
Организации Всероссийского общества инвалидов
г. Екатеринбург, Октябрьского района
Кузьмичев Алексей Андреевич
Кузьмичев Алексей Андреевич
(должность, Ф.И.О.)

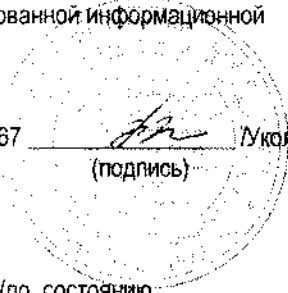


2019 г.

4.6 Информация направлена в
Управление социальной политики и защиты населения по Октябрьскому району
г. Екатеринбурга

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа
государственной власти Свердловской области)
_____ для размещения в автоматизированной информационной
(дата)
системе "Доступная среда Свердловской области".

Руководитель объекта (должность) Заведующий МБДОУ № 567 _____ /Уколова Т.В./
(подпись)



Дата _____

4.7 Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию
доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта (должность) _____ /Уколова Т.В./
(подпись)

Дата _____