

Утверждаю
 Заместитель главы администрации
 Ленинского района г.Чебоксары
 по социальным вопросам
 и вопросам _____ Е.А. Иванова
 _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
 объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
 № _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Нежилое помещение
 1.2. Адрес объекта г. Чебоксары, ул. Николаева, 7
 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажей, 398 кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 1.4. Год постройки здания 1959, 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) Муниципальное бюджетное дошкольное
 образовательное учреждение «Детский сад № 35 «Колобок» города Чебоксары Чувашской
 Республики
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г. Чебоксары, ул. Николаева, 7
 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление)
 1.9. Форма собственности (государственная)
 1.10. Территориальная принадлежность (муниципальная)
 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Администрация г. Чебоксары
 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
г. Чебоксары, ул. К.Маркса, 36

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

2.1. Сфера деятельности (образование)

- 2.2. Виды оказываемых услуг реализация образовательной программы дошкольного
 образования и осуществление присмотра и ухода за детьми в группе общеразвивающей
 направленности
 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте)
 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети)
 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: нет
 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день),
 вместимость, пропускная способность 170
 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)
Троллейбус № 1,2,4,6,16,11,20; автобус № 7, маршрутное такси
32, 35, 30, 41, 30, 65, 33
 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 _____ 150 _____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____ 3 _____ мин.

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

3.2.4. Перекрестки: регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть ступеньки

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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 в том числе инвалиды:	ВНД
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 <***>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧИ-Г
2	Вход (входы) в здание	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧИ-Г
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧИ-Г
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧИ-Г
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧИ-О
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧИ-Г

<***> 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)	Индивид. решения с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальные решения с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальные решения с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальные решения с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальные решения с ТСР
8	Все зоны и участки	Индивидуальные решения с ТСР

<*> 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 Российской Федерации дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "___" _____ 20__ г.
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от "___" _____ 20__ г.
3. Решения Комиссии _____ от "___" _____ 20__ г.