



УТВЕРЖДАЮ
Начальник УТиСПН
Администрации ЯМР ЯО
П. М. Федосеева
09.01.2020 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 20.01/2/46

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: *муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 2 «Солнышко» Ярославского муниципального района*
- 1.2. Адрес (тел., факс) объекта: *150545, Ярославская обл., Ярославский р-н, пос. Дубки, ул. Труда, д.1 а, (4852) 43-04-93*
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание – *2 этажа: 984.3 кв.м.*
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже). _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): *да, 7055 кв.м*
- 1.4. Год постройки здания *1976 г.*, последнего капитального ремонта: *- 2015г.*
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: -
- 1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:
 - 1.6.1. Название организации (учреждения). (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): *МДОУ № 2 «Солнышко» ЯМР*
 - 1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения): *150545, Ярославская область, Ярославский район, пос. Дубки, ул. Труда, д.1а.*
 - 1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): *оперативное управление*
 - 1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) *государственная*
 - 1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): *муниципальная*
 - 1.6.6. Вышестоящая организация (наименование): *Управление образования Администрации Ярославского муниципального района*
 - 1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *150003, г. Ярославль, ул. Зои Космодемьянской, д.10 а.(4852)72-13-79,74-50-96*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: *образование*
- 2.2 Виды оказываемых услуг: *реализация образовательных программ*
- 2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске (К), инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата(О); нарушениями зрения(С), нарушениями слуха (Г), нарушениями умственного развития (У).*
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: *115 человек*
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: *да*

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Пригородный рейсовый автобус № 104: г. Ярославль – пос. Дубки.
 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) : **7 мин.**
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**
- 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: **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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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)	ДП-И (К, О, Г, У) ДУ (С)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (К, Г, У) ДУ (О, С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У) ДУ (К, О, С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г, У) ДУ (К, О, С)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У) ДУ (О, С) ВНД (К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
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: *ДЧ-И (Г, У), ДУ (О, С), ВНД(К)*

3.6. Итоговое заключение о состоянии доступности услуги: *ДСП - В*

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)	<i>Текущий ремонт</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>Индивидуальное решение с ТСР, текущий ремонт</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>Текущий ремонт</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>Текущий ремонт</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>Индивидуальное решение с ТСР, текущий ремонт</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>Не нуждается</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>Не нуждается</i>

*- 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: **работы могут быть выполнены в рамках исполнения ОЦП «Доступная среда»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: *ДЧ-И (Г, У), ДУ (О, С), ВНД (К)*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): *ДЧ-И (Г, У), ДУ (О, С), ВНД (К)*

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть)*:
требуется разработка проектно-сметной документации

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата: Геопортал Ярославской области (gis76.ru)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

- анкеты (информации об объекте) от "___" _____ 2020 г.;

- акта обследования объекта от "___" _____ 2020 г.

Дата составления паспорта "___" _____ 2020 г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

заведующий МДОУ № 2
«Солнышко» ЯМР



С.А. Рыбкина

Руководитель объекта:
заведующий МДОУ № 2
«Солнышко» ЯМР

С.А. Рыбкина

Старший воспитатель:
Ст. медицинская сестра
Зав. хозяйством

Т. С. Локалова

С. В. Кудрина

С. А. Кувшинова

СОГЛАСОВАНО

Председатель ОЮО организации ООО

«Всероссийское общество инвалидов» ЯМР

- Т. Н. Берсенева