



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ VII.183

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБДОУ ЦРР – ДС № 375
1.2. Адрес объекта 454078 г. Челябинск, ул. Гражданская 10 Б
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1840,5 кв.м
- часть здания, этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8962 кв.м
1.4. Год постройки здания 1976 г., 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
Центр развития ребенка – детский сад № 375 г. Челябинска
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 454078 г. Челябинск, ул. Гражданская 10 Б
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования города Челябинска
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Челябинск, ул. Володарского 14

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)
Образования
2.2. Виды оказываемых услуг Предоставление дошкольно - образовательных услуг
2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживание, 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 260

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Остановка Дом обуви, троллейбус № 8,10, автобус № 81, трамвай № 8, 18, 22

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

** 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: _признать временно недоступным для всех категорий инвалидов(К,О,С,Г,У)_____

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)	Необходимо согласование со специалистами, текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Необходимо согласование со специалистами текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Необходимо согласование со специалистами, организация альтернативной формы обслуживания текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Необходимо согласование со специалистами, , текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Необходимо согласование со специалистами, текущий ремонт, реконструкция
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходимо согласование со специалистами текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Необходимо согласование со специалистами текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Необходимо согласование со специалистами, текущий ремонт

*- 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
нет _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____
нет _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкет (информации об объекте) от «23» апреля 2013г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «___» _____ 2013г.,
3. Решения Комиссии _____ от «___» _____ 2013г.