

Утверждаю
Начальник управления
образования г. Кузнецка
/Л.А.Борисова/



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ МБДОУ ДС № 6 г. Кузнецка

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 6 города Кузнецка (корпус 1)**
1.2. Адрес объекта **442534, Пензенская область г. Кузнецк, ул. Кирова, д. 78**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2 этажа, 1867 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка: **да, 7547 кв.м**
1.4. Год постройки здания **1975**, последнего капитального ремонта **нет**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущий – 2017 год, капитальный – не запланирован.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 6 города Кузнецка**
Короткое наименование **МБДОУ ДС № 6 г. Кузнецка**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **442534, Пензенская область г. Кузнецк, ул. Кирова, д. 78**
1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
1.9. Форма собственности: **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация: **управление образования города Кузнецка**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **442537, Пензенская область, город Кузнецк, ул. Белинского, д.11, тел. 8 (84157) 7-15-16**

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

- 2.1 Сфера деятельности: **образование**
2.2 Виды оказываемых услуг: **Реализация основной образовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста**
2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети от 1,5 до 7 лет**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды всех категории**
2.6 Плановая мощность: **посещаемость (количество обслуживаемых в день) 230 чел**
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)
Маршрутный автобус № 33 остановка «Детский сад»
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: **20 м.**
3.2.2 время движения (пешком): **2 мин.**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**
3.2.4 перекрестки: **нерегулируемые**
3.2.5 информация на пути следования к объекту: **нет**
3.2.6 перепады высоты на пути: **нет**
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 <i>в том числе инвалиды:</i>	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

** 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:

100% доступности всех зон и помещений для всех категорий инвалидов нет.

После проведения всех мероприятий объект будет доступен для следующих категорий инвалидов – ДЧ-И (Г, О, 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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Техническое решение невозможно
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	

* - 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: до 2020 года

в рамках исполнения Плана мероприятий по адаптации МБДОУ ДС № 6 г.Кузнецка (корпус № 1) для посещения инвалидами

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения **требуется:**

Согласование с общественными организациями.

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

4.5. Информация размещена (обновлена)

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » ____ 201 ____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта от « ____ » ____ 201 ____ г.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » ____ 20 ____ г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 208044408491059958793522407239734469317027884080

Владелец Кривчикова Наталья Геннадьевна

Действителен с 26.08.2024 по 26.08.2025