

УТВЕРЖДАЮ



Первый заместитель главы
администрации города Кирова
И.Г.Щеголева

20 06 г.

ПАСПОРТ доступности объекта социальной инфраструктуры №1

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОБЪЕКТЕ

1.1. Наименование (вид) объекта: *муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 154» города Кирова.*

1.2. Адрес объекта: *610021, г. Киров, ул. Воровского, д. 151а.*

1.3. Сведения о размещении объекта:
*отдельно стоящее здание, 2 этажа, 1927,7 кв. метров;
наличие прилегающего земельного участка: 9 530 кв. метров.*

1.4. Год постройки здания: *1978 г.*, последний капитальный ремонт:
нет.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – *нет*, капитального – *нет*.

2. СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА ОБЪЕКТЕ

2.1. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): *муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 154» города Кирова (сокращенное МКДОУ № 154 г. Кирова).*

2.2. Юридический адрес организации (учреждения): *610021, г. Киров, ул. Воровского, д. 151а.*

2.3. Основание для пользования объектом: *оперативное управление.*

2.4. Форма собственности: *государственная.*

2.5. Территориальная принадлежность: *муниципальная.*

2.6. Вышестоящая организация (наименование): *департамент образования администрации города Кирова.*

2.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: *610017, г. Киров, ул. Молодой Гвардии, д. 74.*

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ НА ОБЪЕКТЕ (ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ НАСЕЛЕНИЯ)

3.1. Сфера деятельности: **образование.**

3.2. Виды оказываемых услуг: **дошкольное образование детей, дополнительное образование детей.**

3.3. Форма оказания услуг: **на объекте.**

3.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети дошкольного возраста.**

3.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **нет.**

3.6. Плановая мощность (вместимость, пропускная способность): **220 воспитанников.**

3.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида: **нет.**

4. СОСТОЯНИЕ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА

4.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): **автобусы №16, 21, 70, троллейбус №8 до остановки «Магазин АТЛАНТ», наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: нет.**

4.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

4.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта: **300 метров.**

4.2.2. Время движения (пешком): **5 минут.**

4.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **тропуар.**

4.2.4. Перекрестки: **нерегулируемый пешеходный переход.**

4.2.5. Информация на пути следования к объекту: **нет.**

4.2.6. Перепады высоты на пути: **есть (бордюры высотой 20 см).** Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет (не оборудовано пандусом).**

4.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания.*

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения	ВНД
	в том числе инвалиды:	ВНД
1	Передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
2	С нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
3	С нарушениями зрения	ВНД
4	С нарушениями слуха	ВНД

5	С нарушениями умственного развития	ВНД
---	------------------------------------	-----

* Указывается один из вариантов:

«А» – доступность всех зон и помещений (универсальная);

«Б» – выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;

«ДУ» – обеспечена условная доступность (помощь сотрудника организации на объекте, либо услуги предоставляются на дому или дистанционно);

«ВНД» – временно недоступно (доступность не организована).

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

** Указывается один из вариантов:

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.

Категории инвалидов: «К» – передвигающиеся на коляске, «О» – с нарушениями опорно-двигательного аппарата, «С» – с нарушениями слуха, «Г» – с нарушениями зрения, «У» – с нарушениями умственного развития.

4.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: **объект требует доработки.**

5. УПРАВЛЕНЧЕСКОЕ РЕШЕНИЕ

5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)***
I	Территория, прилегающая к зданию	Капитальный ремонт

	(участок)	
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
8	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

*** Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий, капитальный), индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации, технические решения невозможны (организация альтернативной формы обслуживания).

5.2. Период проведения работ в рамках исполнения: **по мере финансирования** (указывается наименование документа: программы, плана).

5.3. Ожидаемый * результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **соответствие объекта требованиям программы «Доступная среда».**

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

5.4. 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.**

6. ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ

Паспорт сформирован на основании:

Анкеты (информации об объекте) от «08» февраля 2016 г.

Акта обследования объекта от «08» февраля 2016 г.

Решения комиссии от «08» февраля 2016 г.

Заведующий МКДОУ № 154 г. Кирова



Е.Д.Королева