


Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ
Начальник департамента
социальной политики
администрации
города Перми


Е.В.Бербер
" 20 " май 20 16 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ 2.2.73/2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Нежилое 2-этажное кирпичное здание**
1.2. Адрес объекта **г. Пермь, ул. Машинистов, 46**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 473,9 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3149 кв. м
1.4. Год постройки здания 1956, последнего капитального ремонта
1980
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 автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка- детский сад № 2» г. Перми, МАДОУ «ЦРР – детский сад № 2» г. Перми
1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
614067, г. Пермь, ул. Машинистов, 51
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) - **оперативное управление.**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) – **государственная.**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **муниципальная.**



1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Департамент образования администрации города Перми.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Пермь ул. Ленина, 23.**

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*) – **образование.**

2.2. Виды оказываемых услуг - **реализация общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста.**

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) - **на объекте.**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) – **дети от 3 до 7 лет.**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития* - **нет.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - **138 чел.**

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)

До детского сада № 2 можно добраться следующими автобусами:

- ✓ **6 авт. М/н Железнодорожный – Драмтеатр.**
- ✓ **8 авт. ДДК им. Кирова – Центральный рынок.**
- ✓ **12 авт. Пр.Парковый – ОАО ПЗСП.**
- ✓ **15 авт. Южная – станция Пермь 2.**
- ✓ **20 авт. М/н Новый Крым – Драмтеатр.**
- ✓ **60 авт. ДДК им. Кирова – Октябрьская площадь.**

Остановка транспорта М/н Комсомольский

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

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) - **20 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 – по направлению к детскому саду на пути встречается лестница не приспособленная для ходьбы людей с ограниченными возможностями.)

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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,С,Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,С,Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,С,Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,С,Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,С,Г, У)

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:

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

* 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 " 25 " февраля 20 16 г.

2. Акта обследования объекта: № акта _____
от " 25 " февраля 20 16 г.

3. Решения Комиссии _____
от " _____ " _____ 20 _____ г.