

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ №90
А.Е. Васильева
«30» августа 2016г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
МБДОУ №90
№ 2**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №90»**
1.2. Адрес объекта **426068, УР, г. Ижевск, ул. Автозаводская, д. 40**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- **отдельно стоящее 2-х этажное здание, 2006,3 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **да, 9928 кв.м**
1.4. Год постройки здания **1976**, последнего капитального ремонта **1976**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №90»**
Короткое наименование **МБДОУ №90**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **426068, УР, г. Ижевск, ул. Автозаводская, д. 40**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная), **муниципальная**
1.10. Территориальная принадлежность (**федеральная, региональная, муниципальная**)
1.11. Вышестоящая организация (**наименование**) **Управление дошкольного образования и воспитания Администрации г. Ижевска**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **426000, УР, г. Ижевск, ул. М. Горького, 62, тел. 8 (3412) 41-47-74**

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 (дошкольное)
2.2. Виды оказываемых услуг **образование дошкольное, дневной присмотр и уход за детьми**
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 2 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* **категории инвалидов нет**
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **255 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):

**общественный транспорт: автобусы № 12, 25, 26, 27, 29, 31, троллейбусы № 7, 10, 14
остановка «Дом моделей»**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **адаптированного нет,**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта **250 м**

3.2.2. время движения (пешком) **5 мин**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), **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) **есть спуски и подъемы**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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	«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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
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: 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: доступно условно.

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

* - 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 программы до 2020 – 2030 года

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации разумное приспособление

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) объект частично доступен

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется согласование (нужное подчеркнуть)

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «30» августа 2016 г.,

2. Акта обследования объекта: от «30» августа 2016 г.

3. Решения Комиссии _____ от «___» _____ 20__ г.

ПРОНУМЕРОВАНО
И ПРОШНУРОВАНО

3 Листа ЛИСТА(ОВ)

Заведующий МБДОУ №90

А.Е. ВАСИЛЬЕВА

