**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **МДОКУ «Детский сад «Солнышко»**

1.2. Адрес объекта: **684200,Камчатский край, Соболевский район, с. Соболево ул. Комсомольская 37**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажей, 2 здания, 1595,90 кв.м.**

1.4. Год постройки здания **здание яслей** **1969г**; **здание сада – 1974г**, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2016** г., капитального \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное дошкольное образовательное казенное учреждение «Детский сад «Солнышко», МДОКУ «Детский сад «Солнышко»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Камчатский край, Соболевский район, с. Соболево ул. Комсомольская д. 37**

1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)- **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Администрация Соболевского муниципального района в лице Управления образования**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **с. Соболево пер. Центральный д.7**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

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 :\_**образовательные**

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**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность : посещаемость – **73 воспитанника. Плановая мощность – 103 воспитанника.**

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

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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 **\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** м

3.2.2 время движения (пешком) **10 – 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**\_ \_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* ( \_\_\_\_\_**нет\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**3.3 Вариант организации доступности ОСИ** (формы обслуживания)\* с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п/п | **Категория инвалидов**(вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта** |
| 1 | **Все категории инвалидов и МГН** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **0** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **0** |
| 4 | с нарушениями зрения | **0** |
| 5 | с нарушениями слуха | **0** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **0** |

\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

**4. Управленческое решение** (предложения 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) |  **Нуждается** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **Нуждается** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **Нуждается** |
| 4 | Зона целевого назначения (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

**Размещение информации на Карте доступности Камчатского края согласовано** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)*

 Приложение № 4

 к Методическим рекомендациям

 по проведению паспортизации

 объектов в приоритетных сферах

 жизнедеятельности инвалидов

 и других маломобильных групп

 населения

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель Комиссии

Заведующая МДОКУ «Детский сад «Солнышко»

 Лепехина В.В.

« 14» октября 2016г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное дошкольное образовательное казенное учреждение «Детский сад «Солнышко»**

1.2. Адрес объекта **684200,Камчатский край, Соболевский район, с. Соболево ул. Комсомольская д. 37**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажей, 2 здания, 1595,90 кв.м.**

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_**да 8014кв.м**

1.4. Год постройки здания: **здание яслей – 1969г.; здание сада -** **1974г,** последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2016г,**капитального *\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное дошкольное образовательное казенное учреждение «Детский сад «Солнышко», МДОКУ «Детский сад «Солнышко»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **684200, Камчатский край, Соболевский район, с. Соболево ул. Комсомольская д.37**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация **образовательная организация**.

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 **50\_** м

3.2.2 время движения (пешком) **10 – 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* **(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** | **0** |
|  | *в том числе инвалиды:* | **0** |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **0** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **0** |
| 4 | с нарушениями зрения | **0** |
| 5 | с нарушениями слуха | **0** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **0** |

\* - 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** - недоступно

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: **ДУ**

**4. Управленческое решение** (проект)

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) | **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 перспективе строительство нового детского сада

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_\_\_\_\_ввод в 2020 году в эксплуатацию нового здания детского сада отвечающего всем требованиям доступности для инвалидов

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4.4.1. согласование на Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)*

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4.4.6. другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Камчатского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

3. Путей движения в здании на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель

 рабочей группы заведующая Лепехина В.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

 Заместитель заведующей по УВР Тимошенко Н.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заведующий хозяйством Корнейчук Г.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Воспитатель Тебенькова Е.С. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте

представитель расширенного педагогического совета детского сада Свердлва Е.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (протокол №\_\_\_\_\_)

 Комиссией (название).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение № 1

 к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№\_\_ от «14» октября 2016 г.

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МДОКУ «Детский сад «Солнышко», с. Соболево ул. Комсомольская 37

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  № п/п  | Наименованиефункционально-планировочногоэлемента | Наличиеэлемента | Выявленныенарушения изамечания | Работы поадаптацииобъектов |
| есть/ нет  | № на плане |  № фото | содер-жание  |  значимость  для  инвалида (категория) | содер- жание |  видыработ |
|  1  |  2  |  3  |  4  |  5  |  6  |  7  |  8  |  9  |
| 1.1. | Вход (входы) натерриторию  | есть |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Путь (пути)движения натерритории | есть |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | Лестница (наружная)  | нет |  |  |  |  |  |  |
| 1.4. | Пандус (наружный)  | нет |  |  |  |  |  |  |
| 1.5. | Автостоянка ипарковка  | есть |  |  |  |  |  |  |
|  | Общие требования кзоне  |  |  |  |  |  |  |  |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Наименование  структурно- функциональной  зоны  |  Состояние  доступности (1) (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) |  Приложение  | Рекомендации по адаптации (вид работы) (2) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ  |
|  № на  плане  | № фото |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Территория, прилегающая к зданию сада |  |  |  |  |
| ДУ |  |  | Индивидуальное решение с ТСР |

--------------------------------

(1) 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 - недоступно;

(2) указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

 Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Приложение № 2

 к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

от "14" октября 2016 г.

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

МДОКУ «Детский сад «Солнышко», с. Соболево ул. Комсомольская 37

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  № п/п  | Наименованиефункционально-планировочногоэлемента | Наличиеэлемента | Выявленныенарушения изамечания | Работы поадаптацииобъектов |
| есть/нет | № наплане | №фото | содер-жание | значимодляинвалида(категория) | содер-жание | видыработ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 2.1. | Лестница(наружная) | есть |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | Пандус (наружный) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 2.3. | Входная площадка(перед дверью) | есть |  |  |  |  |  |  |
| 2.4. | Дверь (входная) | есть |  |  |  |  |  |  |
| 2.5. | Тамбур | есть |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | ДУ |  |  |  |  |  |  |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональнойзоны | Состояниедоступности (1)(к пункту 3.4Актаобследования ОСИ) | Приложение | Рекомендации поадаптации (вид работы)(2) к пункту 4.1 Актаобследования ОСИ |
| № наплане | № фото |
|  1  |  2  |  3  |  4  |  5  |
| Вход в здание сада | ДУ |  |  | Индивидуальные решения с ТСР |
|  |  |  |  |

(1) 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 - недоступно;

(2) указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Приложение № 3

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

 от "14" октября 2016 г.

I. Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания

(в т.ч. путей эвакуации)

МДОКУ «Детский сад «Солнышко», с. Соболево ул. Комсомольская 37

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  № п/п  |  Наименование  функционально-  планировочного  элемента  |  Наличие  элемента  |  Выявленные  нарушения и  замечания  |  Работы по  адаптации  объектов  |
| есть/ нет  | № на плане |  № фото | содер-жание  |  значимо  для  инвалида (категория) | содер- жание |  видыработ |
|  1  |  2  |  3  |  4  |  5  |  6  |  7  |  8  |  9  |
| 3.1. | Коридор (вестибюль, зонаожидания, галерея,балкон)  | есть |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Лестница (внутриздания)  | есть |  |  |  |  |  |  |
| 3.3. | Пандус (внутриздания)  | нет |  |  |  |  |  |  |
| 3.4. | Лифт пассажирский(или подъемник)  | нет |  |  |  |  |  |  |
| 3.5. | Дверь  | есть |  |  |  |  |  |  |
| 3.6. | Пути эвакуации(в т.ч. зоны безопасности)  | есть |  |  |  |  |  |  |
|  | Общие требования кзоне  | ДУ |  |  |  |  |  |  |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Наименование  структурно- функциональной  зоны  |  Состояние  доступности (1) (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) |  Приложение  |  Рекомендации по адаптации (вид работы)(2) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ  |
|  № на  плане  | № фото |
|  1  |  2  |  3  |  4  |  5  |
| Пути движения внутри здания | ДУ |  |  | Индивидуальное решение с ТСР |

1. 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 - недоступно;
2. указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение № 4 (I)

 к Акту обследования ОСИ

 к паспорту доступности ОСИ

 от "14" октября 2016 г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания

(целевого посещения объекта)

Вариант I - зона обслуживания инвалидов

МДОКУ «Детский сад «Солнышко», с. Соболево ул. Комсомольская 37

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  № п/п  |  Наименование  функционально-  планировочного  элемента  |  Наличие  элемента  |  Выявленные  нарушения и  замечания  |  Работы по  адаптации  объектов  |
| есть/ нет  | № на плане |  № фото | содер-жание  |  значимо  для  инвалида (категория) | содер- жание |  видыработ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 4.1. | Кабинетная формаобслуживания  | есть |  |  |  |  |  |  |
| 4.2. | Зальная формаобслуживания  | есть |  |  |  |  |  |  |
| 4.3. | Прилавочная формаобслуживания  | нет |  |  |  |  |  |  |
| 4.4. | Форма обслуживанияс перемещением помаршруту  | нет |  |  |  |  |  |  |
| 4.5. | Кабина индивидуального обслуживания  | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | Общие требования кзоне  | ДУ |  |  |  |  |  |  |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Наименование  структурно- функциональной  зоны  |  Состояние  доступности (1) (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) |  Приложение  |  Рекомендации по адаптации (вид работы)(2) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ  |
|  № на  плане  | № фото |
|  1  |  2  |  3  |  4  |  5  |
| Зоны целевого назначения зданий | ДУ |  |  | Индивидуальное решение с ТСР |
|  |  |  |  |  |

 (1) 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 - недоступно;

(2) указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение № 4 (II)

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

от "14" октября 2016 г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания

(целевого посещения объекта)

Вариант II - места приложения труда

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиефункционально-планировочногоэлемента | Наличиеэлемента | Выявленныенарушения изамечания | Работы поадаптацииобъектов |
| есть/нет | № наплане | №фото | содер-жание | значимодляинвалида(категория) | содер-жание | видыработ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Место приложения труда | нет |  |  |  |  |  |  |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Наименование  структурно- функциональной  зоны  |  Состояние  доступности (1) (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) |  Приложение  |  Рекомендации по адаптации (вид работы)1. к пункту 4.1 Акта

 обследования ОСИ  |
|  № на  плане  | № фото |
|  1  |  2  |  3  |  4  |  5  |
| Зоны целевого назначения зданий | ДУ |  |  | Индивидуальное решение с ТСР |

(1) 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 - недоступно;

(2) указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Приложение № 4 (III)

 к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

 от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.№

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания

(целевого посещения объекта)

Вариант III - жилые помещения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиефункционально-планировочногоэлемента | Наличиеэлемента | Выявленныенарушения изамечания | Работы поадаптацииобъектов |
| есть/нет | № наплане | №фото | содер-жание | значимодляинвалида(категория) | содер-жание | видыработ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Жилые помещения |  |  |  |  |  |  |  |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональнойзоны | Состояниедоступности (1)(к пункту 3.4Актаобследования ОСИ) | Приложение | Рекомендации поадаптации (вид работы)1. к пункту 4.1 Акта

обследования ОСИ |
|  № на  плане  | № фото |
|  1  |  2  |  3  |  4  |  5  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

--------------------------------

(1) 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 - недоступно;

(2) указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Приложение № 5

 к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

 от "14" октября 2016 г.

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

МДОКУ «Детский сад «Солнышко», с. Соболево ул. Комсомольская 37

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Наименованиефункционально-планировочногоэлемента | Наличиеэлемента | Выявленныенарушения изамечания | Работы поадаптацииобъектов |
| есть/нет | № наплане | №фото | содер-жание | значимодляинвалида(категория) | содер-жание |  виды работ  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |  9  |
| 5.1. | Туалетнаякомната | есть |  |  |  |  |  |  |
| 5.2. | Душевая/ванная комната | нет |  |  |  |  |  |  |
| 5.3. | Бытовая комната(гардеробная) | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | Общие требованияк зоне | ДУ |  |  |  |  |  |  |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Наименование  структурно- функциональной  зоны  |  Состояние  доступности (1) (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) |  Приложение  | Рекомендации поадаптации (вид работы)1. к пункту 4.1 Акта

обследования ОСИ |
|  № на  плане  | № фото |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Санитарно – гигиенические помещения |  |  |  |  |
|  |  |  | Индивидуальное решение с ТСР |

--------------------------------

(1) 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 - недоступно;

(2) указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Приложение № 6

 к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

 от "14" октября 2016 г.

I. Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

МДОКУ «Детский сад «Солнышко», с. Соболево ул. Комсомольская 37

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименованиефункционально-планировочногоэлемента | Наличиеэлемента | Выявленныенарушения изамечания | Работы поадаптацииобъектов |
| есть/нет | № наплане | №фото | содер-жание | значимодляинвалида(категория) | содер-жание | видыработ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 6.1. | Визуальныесредства | нет |  |  |  |  |  |  |
| 6.2. | Акустическиесредства | нет |  |  |  |  |  |  |
| 6.3. | Тактильныесредства | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | Общие требования кзоне | ВНД |  |  |  |  |  |  |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональнойзоны | Состояниедоступности (1)(к пункту 3.4Актаобследования ОСИ) | Приложение | Рекомендации поадаптации (вид работы) (2) к пункту 4.1 Актаобследования ОСИ |
| № наплане | № фото |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Система информации на объекте |  |  |  |  |
|  |  |  | Индивидуальное решение с ТСР |

--------------------------------

(1) 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 - недоступно;

(2) указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Приложение № 5

 к Методическим рекомендациям

 по проведению паспортизации

приоритетных объектов в приоритетных

 сферах жизнедеятельности и других

 маломобильных групп населения

Адресный план адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН

На МДОКУ «Детский сад «Солнышко» территории на 2016 – 2017 уч. год

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  № п/п | Наименование  объекта и  название организации, расположенной на объекте  | Адресобъ- екта  |  № паспорта досту-  пности объекта  |  Плановые  работы  | Ожидаемыйрезультат (по состоянию досту-  пности) (3) | Финансирование |  Ответ- ственный испол- нитель, соиспол- нители  |  Дата текущегоконтроля |
| содер-жание работ (1) |  вид (2)работ |  объем  (тыс. рублей)  | исто-чник  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | МДОКУ «Детский сад «Солнышко» | с. Соболево ул. Комсомольская 37 | №1 |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание: структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ;

(1) - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением - "Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта" Паспорта ОСИ;

(2) - указывается вид работы в соответствии с классификатором: ТР - текущий ремонт;

ПСД - подготовка проектно-сметной документации;

Стр - строительство;

КР - капитальный ремонт;

Рек - реконструкция;

Орг - организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. Мероприятия;

(3) - указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И).

 Приложение № 6

 к Методическим рекомендациям

 по проведению паспортизации

приоритетных объектов в приоритетных

 сферах жизнедеятельности и других

 маломобильных групп населения

Отчет

О выполнении адресного плана

адаптации объектов социальной инфраструктуры и

обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН

На территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за \_\_\_\_ год

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  № п/п | Наименование  объекта и  название организации, расположенной на объекте  | Адресобъ- екта  |  № паспорта досту-  пности объекта  |  Выполненные  работы  |  Оценка результа- та (по состоянию досту-  пности) (3) |  Фактические  затраты  | Причины невыпол- нения  | Заклю-  чение  |
| содер-жание работ (1) | оценка работ(2) |  объем  (тыс. рублей) | оценка(4) |
|  1  |  2  |  3  |  4  |  5  |  6  |  7  |  8  |  9  |  10  |  11  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

--------------------------------

(1) - указываются фактически выполненные мероприятия на объекте;

(2) - оценивается объем выполненной работы в сравнении с плановыми работами: полностью; частично; перенесено на следующий период; выполнено сверх плана;

(3) - указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И);

(4) - оценивается в сравнении с плановыми показателями: полностью, частично, не выделено, с дополнительным финансированием.