УТВЕРЖДАЮ

Заведующий

МДОУ «Детский сад № 107»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.К.Тимофеева

(подпись) (расшифровка подписи)

« 15 » августа 2017 г.

**ПАСПОРТ**

**доступности объекта социальной инфраструктуры**

**№** 01.01 /2/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(код ведомства/код раздела/порядковый номер)**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №107»**

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса **150063,г.Ярославль,ул.Громова д.42а**

**тел/факс 53-68-34;бух.56-53-18**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2** этажа, **2655,6 кв. м**

- часть здания \_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **7881**кв. м

1.4. Год постройки здания **1983г**., последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта. капитального ремонта \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Наименование организации (учреждения**) муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №107» (МДОУ «Детский сад № 107»)\_\_\_\_\_\_** (полное юридическое наименование – согласно уставу, краткое наименование)

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения) **150063,г.Ярославль,ул.Громова д.42а**

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

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная,муниципальная) **муниципальная**

1.6.6. Вышестоящая организация (наименование) **департамент образования Ярославской области**

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Ярославль ул. Волжская набережная д.27**

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 основных оющеобразовательных программ** **дошкольного образования ,присмотр и уход за детьми.**

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) **на обьекте**

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, нарушениям слуха, нарушениями умственного развития) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.6. Плановая мощность (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность) **274 человека.**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом **Трамвай № 5, 7; маршрутное такси № 91 до остановки « Кинотеатр Победа».**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 **200 метров**

3.2.2. Время движения (пешком) **5 мину**т

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **да**

3.2.4. Перекрестки **нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией**,

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет) **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути (есть, нет) **нет** (описать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

|  |  |
| --- | --- |
| Категория инвалида  (вид нарушения) | Уровень организации доступности объекта  (формы обслуживания)\*\* |
| 1 | 2 |
| Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения |  |
| в том числе инвалиды: |  |
| передвигающиеся на креслах-колясках (далее – К) | **ВНД** |
| с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – О) | **ВНД** |
| с нарушениями зрения (далее – С) | **ВНД** |
| с нарушениями слуха (далее – Г) | **ВНД** |
| с нарушениями умственного развития (далее – У) | **ВНД** |

\*\* Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Уровень доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*\* |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ДЧ-И** |
| 2. | Вход (входы) в здание | **ДЧ-И** |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | **ДЧ-И** |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-И** |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И** |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДЧ-И** |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-В** |

\*\*\* Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;   
 ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта **доступен частично избирательно**

3.6. Состояние доступности предоставляемых на объекте услуг

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Уровень доступности услуги, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*\* |
| 1. |  | **ДЧ-И** |
| 2. |  |  |

\*\*\* Указывается один из уровней доступности услуги, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;   
ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

3.7.Итоговое заключение о состоянии доступности на объекте предоставляемых услуг **доступен частично избирательно**

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

\*\*\*\* Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа (программы, плана))

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности объекта и предоставляемых на нем услуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_

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)

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса «Карта доступности субъекта Российской Федерации» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», дата размещения)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20 г.;

акта обследования объекта от **« 23» января 2017 г**. №  **1**

Дата составления паспорта **«15» августа 2017г.**

Лицо, производившее заполнение паспорта:

**Заведующий**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Г.К.Тимофеева**

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

**Заведующий** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Г.К.Тимофеева**

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)