

Приложение 2 к Порядку мониторинга обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной и транспортной инфраструктур на территории Республики Карелия

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

10-4308 ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

20 Г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры

No. _____

1. Общие сведения об объекте

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно учредительных документов, краткое наименование)
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №2 п. Калевала», МБДОУ «Детский сад №2 п. Калевала»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
Республика Карелия, Калевальский район, п. Калевала, ул. Стрельникова 12-б

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) Администрация Калевальского муниципального района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Республика Карелия пгт. Калевала ул. Советская дом 11

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 дошкольное образование

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

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети дошкольного возраста

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 232

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)
по ул. Советской за зданием Дома культуры, около площадки для игры в кюкка
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 150 м

3.2.2. время движения (пешком) 3 мин

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

3.2.4. Перекрестки: передвигаемые, 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 мост через овраг)

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 <u>в том числе инвалиды:</u> 2. передвигающиеся на креслах-колясках 3. с нарушениями опорно-двигательного аппарата	A
2		ДУ
3		ДУ

4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п п\п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К, 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, ВИД – 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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
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	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	

*— 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 нет

в рамках исполнения нет

(указывается наименование документа: программа, план)

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

нет

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) нет

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (уженное подчеркнуто):

Согласование не требуется

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

Не имеется

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Республики Карелия

(дата, 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 фотографии на объекте _____ на _____ л.

Портажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель
рабочей группы

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(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

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано «_____» 20 ____ г. (протокол
№_____)
Комиссией
(название).