|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАННО:  Председатель Нефтекумской ГО МО СК региональной организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Н.Коченова  «02» октября 2020 г. |  | УТВЕРЖДАЮ:  Заведующий  МБДОУд/с № 2 «Сказка»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.В. Казакова  «02» октября 2020 г. |

**ПАСПОРТ**

**доступности объекта социальной инфраструктуры**

**муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения**

**«Детский сад № 2 «Сказка»**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 «Сказка»**

1.2. Адрес объекта**356884, Российская Федерация, Ставропольский край, город Нефтекумск, микрорайон 1, дом 17А**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2** этажей, **1100,1** кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 7174** кв.м

1.4. Год постройки здания **1971**, последнего капитального ремонта **2009 – 2012г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

**текущего2020***, капитального* **нет** сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 «Сказка»**

(*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)**356884, Российская Федерация, Ставропольский край, город Нефтекумск, микрорайон 1, дом 17А**

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 **отдел образования администрации Нефтекумского городского округа Ставропольского края**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **356884, РФ, Ставропольский край, Нефтекумский район, г. Нефтекумск, микрорайон 2, дом 11.**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

***(по обслуживанию населения)***

2.1. Сфера деятельности **образование**

(*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)

2.2. Виды оказываемых услуг **образовательные услуги по реализации образовательных программ дошкольного образования**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети в возрасте от 1,5 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 **110 мест**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом \_**маршрутное такси № 4,№ 3**

(*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 **700** **м**

3.2.2. время движения (пешком) **15** **мин**

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

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: **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске**: нет**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*\**

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

*\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»* ***выбираем то, что подходит вам!!!***

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*\*\** |
| 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* ***выбираем то, что подходит вам!!!!!***

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта: **МБДОУ д/с №1 «Аленушка» ДП-В кроме территории, прилегающей к зданию (участок) ДЧ-И (К, О, С, ) *пишем то, что написали в таблице 3.4***

**4. Управленческое решение**

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта  (*вид работы*)*\** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ремонт (текущий, 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) | **не нуждается** |
| 8 | Все зоны и участки | **зона прилегающей территории к зданию – нуждается в ремонте (текущий, капитальный)** |

***Пишем то, что написано в приложениях с 1 по 6***

*\*- 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 **При наличии финансовых средств**

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

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

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

**Доступность территории для всех групп инвалидов ДП-В**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности

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

Согласование **требуется** **финансирование\_**

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 РФ **дата с 2018 года http://dsreda.stavregion.ru/**

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкета (*информация об объекте социальной инфраструктуры*) к паспорту доступности ОСИ

от «01» октября 2020 г.,

2. Акта обследования объекта №1 от «02» октября 2020 г.

Приложение № 1

к паспорту безопасности объекта

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий

МБДОУ д/с № 2 «Сказка»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.В.Казакова

«01 » октября 2020 г.

**Анкета**

**(*информация об объекте социальной инфраструктуры*)**

**к паспорту доступности ОСИ**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 «Сказка»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1.2. Адрес объекта **356884, Российская Федерация, Ставропольский край, город Нефтекумск, микрорайон 1, дом 17А**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2**  этажей, **1100,1**  кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 7174**  кв. м

1.4. Год постройки здания **1971** , последнего капитального ремонта **2009 - 2012**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

***текущего* 2020,** *капитального* **нет**сведения об организации, расположенной на объекте

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 «Сказка»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **356884, Российская Федерация, Ставропольский край, город Нефтекумск, микрорайон 1, дом 17А,**

**адрес электронной почты skazka.mbdouds2@mail.ru**

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 **отдел образования администрации Нефтекумского городского округа Ставропольского края**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **356884, РФ, Ставропольский край, Нефтекумский район, г. Нефтекумск, микрорайон 2, дом 11.**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1. Сфера деятельности

**образование**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)

2.2. Виды оказываемых услуг **образовательные услуги**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте, дневное пребывание**

(*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории):  **дети в возрасте от 1,5 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**: нарушениями зрения, инвалиды с нарушением интеллекта**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **110**

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

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов**

**и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом маршрутное такси №3, №4**

(*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 **400** **м**

3.2.2. время движения (пешком) **7** **мин**

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

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: **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**

**3.3. Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)*\**

с учетом СП 35-101-2001

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

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

**4. Управленческое решение** (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта  *(вид работы)\** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ремонт (текущий, 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 (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) | **не нуждается** |
| 8 | Все зоны и участки | **зона прилегающей территории к зданию – нуждается в ремонте (текущий, капитальный)** |

*\*- 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 субъекта РФ согласовано **http://dsreda.stavregion.ru/ дата с 2018 года**

**Лариса Викторовна Казакова, заведующий МБДОУ д/с № 2 «Сказка», 8(86558) 4-52-70**

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

Приложение №2

к паспорту безопасности объекта

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий

МБДОУ д/с № 2 «Сказка»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.В.Казакова

«02» октября 2020 г.

**Акт обследования**

**объекта социальной инфраструктуры**

**к паспорту доступности ОСИ № 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ставропольский край, город Нефтекумск**  (*наименование территориального образования субъекта РФ*) | **«02» октября 2020 г.** |

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 «Сказка»**

1.2. Адрес объекта**356880, Российская Федерация, Ставропольский край, г.Нефтекумск, микрорайон 1, дом 17А**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2**  этажей, **1100,1** кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 7174** кв.м

1.4. Год постройки здания **1971**, последнего капитального ремонта *капитального* **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего* 2020**  *, капитального* **нет**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 «Сказка», МБДОУ д/с №2 «Сказка»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **356884, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Нефтекумск, микрорайон 1, дом 17А, адрес электронной почты skazka.mbdouds2@mail.ru**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1. Сфера деятельности \_**образование**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)

2.2. Виды оказываемых услуг **образовательные услуги**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте, дневное пребывание**

(*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории):  **дети в возрасте от 1,5 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 **110**

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

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом маршрутное такси №3, №4**

(*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 **400** **м**

3.2.2. время движения (пешком) **7** **мин**

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

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**: нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**

**3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категория инвалидов  (*вид нарушения*) | Вариант организации доступности объекта |
| 1 | Все категории инвалидов и МГН | **ДУ** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **ДУ** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ДУ** |
| 4 | с нарушениями зрения | **ДУ** |
| 5 | с нарушениями слуха | **ДУ** |
| 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*\*\** | Приложение | |
| № на плане | № фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ремонт (текущий, 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 и связи (*на всех зонах*) | **не нуждается** |  |  |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **не нуждается** |  |  |

*\*\* 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 объекта: **МБДОУ д/с №1 «Аленушка» ДП-В, но территория прилегающая к объекту ДЧ-И *(*К, О, С), требуется ремонт асфальтового покрытия на территории объекта и для автостоянки (парковки).**

**4. Управленческое решение** (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)\* |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ремонт (текущий, 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) | **не нуждается** |
| 8. | Все зоны и участки | **зона прилегающей территории к зданию – нуждается в ремонте (текущий, капитальный)** |

*\*- 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 **При наличии финансовых средств**

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

(*указывается наименование документа: программы, плана*)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность не роганизована,**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **удовлетворительно**

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) **требуется**

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

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;  **требуется**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); **требуется**

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов **требуется**

4.4.6. другое \_ **УТСЗН АНГОСК, Проектно-Сметное Бюро** **требуется**

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 субъекта РФ **http://dsreda.stavregion.ru/ дата с 2018 года**

**5. Особые отметки**

Приложения:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 1 л.

2. Входа (входов) в здание на 1 л.

3. Путей движения внутри здания на 1 л.

4. Зоны целевого назначения объекта на 1 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.

6. Системы информации на объекте на 1 л.

7.Результаты фотофиксации на объекте МБДОУ д/с №1 «Аленушка» на 7 л.

8.План территории МБДОУ д/с №1 «Аленушка» на 1 л.

9.Поэтажный план МБДОУ д/с №1 «Аленушка» на 1 л.

Руководитель рабочей группы

**Заведующий Казакова Л.В.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

Члены рабочей группы:

**Старший воспитатель Купрова Н.М.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

**Заведующий хозяйством Мартиросян О.В..**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

В том числе:

**Представитель Нефтекумской ГО МО СК региональной**

**организации общероссийской общественной организации**

**"Всероссийское общество инвалидов" Коченова Е.И.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

**Управленческое решение согласовано «02» октября 2020 г.**

**комиссией для обследования объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности ОСИ**

Приложение 1

к Акту обследования

паспорта доступности

от «02» октября 2020 г.

**I Результаты обследования:**

1. **Территории, прилегающей к зданию (участка)**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**«Детский сад № 2 «Сказка»**

**Ставропольский край, г.Нефтекумск, микрорайон 1, дом 17А**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида  (категория) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | План №1  (1) | 1 | Неровность дороги (повреждение асфальтного покрытия) | *К,О,Г,У,С* | Асфальтирование территории | ремонт (текущий, капитальный) |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | План №1  (2,3,4) | 2,3,4 | Неровность дороги, дорожек к прогулочным участкам  (повреждение асфальтного покрытия) | *К,О,Г,У,С* | Асфальтирование территории | ремонт (текущий, капитальный) |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет | План №1  (5,6) | 5,6 | - | *-* | - | - |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет | План  №1  (7) | 7 | - | - | - | - |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  | территория не принадлежит учреждению |  |  |  |
| 1.6 | Общие требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности*\** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)\**\** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| **Территория, прилегающая к зданию** | *ДУ* | План №1 (1-7) | 1-7 | ремонт (текущий, капитальный) |

*\* 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*

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

**Комментарий к заключению: Территория, прилегающая к зданию ДЧ-И *(*К, О, С), требуется ремонт асфальтового покрытия на территории объекта.**Приложение №2

к Акту обследования

паспорта доступности

от «02» октября 2020 г.

**I Результаты обследования:**

1. **Входа (входов) в здание**

**Муниципального бюджетное дошкольного образовательного учреждения**

**«Детский сад № 2 «Сказка»**,

**Ставропольский край, г.Нефтекумск, микрорайон 1, дом 17 А**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | нет | План №1  (5,6) | 5,6 | - | *-* | - | - |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет | План  №1  (7) | 7 | - | *-* | - | - |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | План №1  (8,9) | 8,9 | - | - | - | - |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | План  №1  (10,11) | 10,11 | - | - | - | - |
| 2.5 | Тамбур | есть | План  №2  (1) | 12 | - | - | - | - |
|  | Общие требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

II Заключение по зоне:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\*(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| **Зона входа (входов) в здание** | *ДУ* | План №1  (5-11)  План №2 (1) | 5-12 | - |

*\* 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*

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

**Комментарий к заключению: Входная зона доступна полностью всем категориям**

**(К, О, С, Г, У)**

Приложение 3

к Акту обследования

паспорта доступности

от «02» октября 2020 г

**I Результаты обследования:**

**3.Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**«Детский сад № 2 «Сказка»**,

**Ставропольский край, г.Нефтекумск, микрорайон 1, дом 17А**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | План №2  (2) | 13 |  | отсутствует необходимость в приспособлении |  |  |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  |  |  | отсутствует необходимость в приспособлении |  |  |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  | нет | отсутствует необходимость в приспособлении |  |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  | нет | отсутствует необходимость в приспособлении |  |  |
| 3.5 | Дверь | есть | План №2  (3,4,5,  6) | 14,1516,17 |  |  |  |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | План №2 (7) | 18 | - | - | - | - |
|  | Общие требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

II Заключение по зоне:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| **Пути (путей) движения внутри объекта (в т.ч. путей эвакуации)** | *ДУ* | План № 2  (2-7) | 13-18 |  |

*\* 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*

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

**Комментарий к заключению: Пути движения внутри здания доступны полностью всем категориям (К, О, С, Г, У)**

Приложение 4

к Акту обследования

паспорта доступности

от «02» октября 2020 г.

1. **Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения объекта (целевого посещения объекта)**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**«Детский сад № 2 «Сказка»**,

**Ставропольский край, г.Нефтекумск, микрорайон 1, дом 17 А**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания (групповое помещение) | есть | План №2  (8) | 19,  20,  21 | - | - | - | - |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания (музыкальный зал) | есть | План №2  (9) | 22 | - | - | - | - |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет | - | - | - | - | - | - |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет | - | - | - | - | - | - |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет | - | - | - | - | - | - |
|  | Общие требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| **Зона целевого назначения объекта (целевого посещения объекта)** | *ДУ* | План №2 (8-9) | 19-22 | - |

*\* 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*

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

**Комментарий к заключению: Зона целевого назначения объекта (целевого посещения объекта) доступна полностью всем категориям (К, О, С, Г, У)**

Приложение 5

к Акту обследования

паспорта доступности

от «02» октября 2020 г.

1. **Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**«Детский сад № 2 «Сказка»**,

**Ставропольский край, г.Нефтекумск, микрорайон 1, дом 17 А**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната (включая умывальную) | есть | План №2  (10,11) | 23,2425,2627 | индивидуальное решение с ТСР | К, О | индивидуальное решение с ТСР | - |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет | - | - | - | - | - | - |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет | - | - | - | - | - | - |
|  | Общие требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| **Санитарно-гигиеническое помещение** | ДУ | План №2  (10-11) | 23 - 27 | индивидуальное решение с ТСР |

*\* 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*

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

**Комментарий к заключению: Санитарно-гигиеническое помещение доступно полностью всем категориям (К, О, С, Г, У), для (К, О) индивидуальное решение с ТСР**

Приложение 6

к Акту обследования

паспорта доступности

от «02» октября 2020 г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**«Детский сад № 2 «Сказка»**,

**Ставропольский край, г.Нефтекумск, микрорайон 1, дом 17 А**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть | План №1  (12,13, 14) | 28, 29 | - | - | - | - |
| 6.2 | Акустические средства | нет | План №1  (15) | 30,31 | - | - | - | - |
| 6.3 | Тактильные средства | есть |  |  | - | - | - | - |
|  | Общие требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)\*\* к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| **Системы информации на объекте** | *ДУ* | План №1  (12-15) | 28-31 |  |

*\* 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*

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

**Комментарий к заключению: Системы информации на объекте доступны условно**

**Приложение №7 (Фото)**

**Приложение №8 (План территории)**

**Приложение №9 (Поэтажный план)**

Вам в помощь. Можно из этой таблицы брать недостатки и писать их в «выявленные нарушения и замечания» в приложениях с 1 по 6.

У меня есть еще один акт (самый первый, в нем мои недостатки). Можете писать что-то свое, что было указанно в вашем старом паспорте.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Категории инвалидов, для которых разработаны мероприятия**  **(К, О, С, Г, У)** | **Наименование мероприятия**  **до проведения реконструкции или капитального ремонта** | **№ приказа,**  **дата** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Основные меры** | | | |
| 1 |  | **Зона: территория, прилегающая к Объекту, принадлежащая организации, расположенной на Объекте (пути движения  по территории)** |  |
|  | К, О, С, Г, У | На прилегающей территории присутствуют незначительные перепады высот.  Отсутствуют тактильные предупредительные средства, система средств информационной поддержки, кнопка вызова сотрудника.  *Принятые меры:* доступность обеспечивается с помощью сотрудников учреждения, ответственных за сопровождение инвалидов. Утверждены должностные инструкции. Проведён инструктаж | Приказ№62-од от 17.04.2020 г. |
| 2 |  | **Зона: входной узел (наружные лестницы, пандусы, входные площадки, подъемные платформы, входные тамбуры, входные двери, вестибюли)** |  |
|  | К, О, С, Г, У | Отсутствуют информационно-тактильные знаки дублируемые шрифтом Брайля, звуковая информация, кнопка экстренного вызова. На краевых частях ступеней отсутствуют противоскользящие полосы контрастного цвета.  *Принятые меры:* доступность обеспечивается с помощью сотрудников учреждения, ответственных за сопровождение инвалидов. Утверждены должностные инструкции. Проведён инструктаж. | Приказ№62-од от 17.04.2020 г. |
|  | К, О, С | Наружная лестница не дублируется пандусом. Высота порога более 0,014м. Входная группа не доступна. |  |
| 3 |  | **Зона: пути перемещения внутри здания (коридоры, переходы в другое здание, дверные и открытые проемы, внутренние лестницы, внутренние пандусы, подъемные платформы, лифты, пути эвакуации)** |  |
|  | О, С, Г,У | Отсутствует тактильная информация ориентирования на путях следования и эвакуации. Участки пола перед дверными проёмами не имеют тактильных предупреждающих указателей.  *Принятые меры:* доступность обеспечивается с помощью сотрудников учреждения, ответственных за сопровождение инвалидов. Утверждены должностные инструкции. Проведён инструктаж. | Приказ№62-од от 17.04.2020 г. |
| 4 |  | **Зона: места обслуживания инвалидов** |  |
|  | К ,О, С, Г,У | *Принятые меры:* перемещение, внутри здания до места предоставления услуги и обслуживание инвалидов производится с помощью сотрудников учреждения. Утверждены должностные инструкции. Проведён инструктаж. | Приказ№62-од от 17.04.2020 г. |
| 5 |  | **Зона: санитарно-гигиенические помещения (туалетные  и душевые кабины)** |  |
|  | К, О, С, Г, У | Отсутствует специально оборудованное для инвалидов санитарно-гигиеническое помещение.  *Принятые меры:* доступность обеспечивается с помощью сотрудников учреждения, ответственных за сопровождение инвалидов. Утверждены должностные инструкции. Проведён инструктаж. | Приказ№62-од от 17.04.2020 г. |
| 6 |  | **Информационное обеспечение на Объекте** |  |
|  | К, О, С, Г, У | Отсутствует визуальная, звуковая и тактильная информация.  *Принятые меры:* доступность обеспечивается с помощью сотрудников учреждения, ответственных за сопровождение инвалидов. Утверждены должностные инструкции. Проведён инструктаж. | Приказ№62-од от 17.04.2020 г. |
| **Дополнительные меры** (при наличии) | | | |
| 7 |  | **Зона: пути движения к Объекту** |  |
|  | К, О, С, Г, У | Расстояние до объекта от остановки транспорта: 500 м. |  |
| 8 |  | **Зона: места парковки для автомобилей инвалидов** |  |
|  | К, О | Парковки для инвалидов нет, территория не принадлежит учреждению. |  |