УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИОГВ

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

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**Паспорт доступности**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта *Дошкольное образовательное учреждение*

1.2. Адрес объекта *г. Тверь, ул. Седова, д. 5 б*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 699,9 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 3648 кв.м

1.4. Год постройки здания 1960 , последнего капитального ремонта 2006 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

*текущего* 1.07.2017 г. *, капитального \_\_\_\_\_\_\_*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 39, МБДОУ д/с № 39*

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

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *г. Тверь, ул. Седова, д. 5 в*

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 *Управление образования администрации г. Твери*

(*наименовани*е)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *170000, г. Тверь,*

*ул. Трёхсвятская, д. 28 «А».*

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 *оказание образовательных услуг, присмотр и уход за детьми*

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*

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность *80 человек*

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом *трамвай № 5, автобус № 31, маршрутное такси № 8, 22, 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) 8 мин

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

3.2.4. Перекрестки: ***нерегулируемые***; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная,* ***визуальная****; нет*

3.2.6. Перепады высоты на пути: ***есть****, нет* (*переход через ж/д пути)*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***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 |  |
| 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 | *Б* |

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

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) | *ДП-И* |
| 2 | Вход (входы) в здание | *ДП-И* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *ДП-И* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *ДП-И* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *ДП-И* |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | *ДП-И* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *ДП-И* |

*\*\* Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно*

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 | *ремонт текущий, капитальный* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *ремонт текущий, капитальный* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *ремонт текущий, капитальный* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *ремонт текущий* |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | *ремонт текущий* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *индивидуальное решение с ТСР* |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

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

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*), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (*информации об объекте*) от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тимощенко Н.А.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**Анкета**

(*информация об объекте социальной инфраструктуры*)

к паспорту доступности ОСИ

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта *Дошкольное образовательное учреждение*

1.2. Адрес объекта *г. Тверь, ул. Седова, д. 5 б*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, \_\_\_\_ кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 3648 кв.м

1.4. Год постройки здания 1960 , последнего капитального ремонта 2006 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

*текущего* 1.07.2017 г. *, капитального \_\_\_\_\_\_\_*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 39, МБДОУ д/с № 39*

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

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *г. Тверь, ул. Седова, д. 5 в*

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 *Управление образования администрации г. Твери*

(*наименовани*е)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *170000, г. Тверь,*

*ул. Трёхсвятская, д. 28 «А».*

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 *оказание образовательных услуг, присмотр и уход за детьми*

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*

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность *80 человек*

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом *трамвай № 5, автобус № 31, маршрутное такси № 8, 22, 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) 8 мин

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

3.2.4. Перекрестки: ***нерегулируемые***; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная,* ***визуальная****; нет*

3.2.6. Перепады высоты на пути: ***есть****, нет* (*переход через ж/д пути)*

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

3.3. . Вариант организации доступности ОСИ с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категория инвалидов  (*вид нарушения*) | Вариант организации доступности объекта (*формы обслуживания*)*\** |
|  | Все категории инвалидов и МГН |  |
| 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 | *Б* |

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

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 | *ремонт текущий, капитальный* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *ремонт текущий, капитальный* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *ремонт текущий, капитальный* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *ремонт текущий* |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | *ремонт текущий* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *индивидуальное решение с ТСР* |
| 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*

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель органа местного

самоуправления (зам. по соц. вопросам)

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**Акт обследования**

объекта социальной инфраструктуры

к паспорту доступности ОСИ

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*наименование территориального*  *образования субъекта РФ*) | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. |

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта *Дошкольное образовательное учреждение*

1.2. Адрес объекта *г. Тверь, ул. Седова, д. 5 б*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, \_\_\_\_ кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 3648 кв.м

1.4. Год постройки здания 1960 , последнего капитального ремонта 2006 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

*текущего* 1.07.2017 г. *, капитального \_\_\_\_\_\_\_*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 39, МБДОУ д/с № 39*

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

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *г. Тверь, ул. Седова, д. 5 в*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом *трамвай № 5, автобус № 31, маршрутное такси № 8, 22, 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) 8 мин

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

3.2.4. Перекрестки: ***нерегулируемые***; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная,* ***визуальная****; нет*

3.2.6. Перепады высоты на пути: ***есть****, нет* (*переход через ж/д пути)*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***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 |  |
| 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 | *Б* |

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

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) | *ДП-И* |
| 2 | Вход (входы) в здание | *ДП-И* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *ДП-И* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *ДП-И* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *ДП-И* |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | *ДП-И* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *ДП-И* |

*\*\* Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно*

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 | *ремонт текущий, капитальный* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *ремонт текущий, капитальный* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *ремонт текущий, капитальный* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *ремонт текущий* |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | *ремонт текущий* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *индивидуальное решение с ТСР* |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(*указывается наименование документа: программы, плана*)

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

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 субъекта РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(*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

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

(*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).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИОГВ

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

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**Паспорт доступности**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта *Дошкольное образовательное учреждение*

1.2. Адрес объекта *г. Тверь, ул. Седова, д. 5 в*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 968,7 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 4144 кв.м

1.4. Год постройки здания 1961 , последнего капитального ремонта \_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

*текущего* 1.07.2017 г. *, капитального \_\_\_\_\_\_\_*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 39, МБДОУ д/с № 39*

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

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *г. Тверь, ул. Седова, д. 5 в*

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 *Управление образования администрации г. Твери*

(*наименовани*е)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *170000, г. Тверь,*

*ул. Трёхсвятская, д. 28 «А».*

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 *оказание образовательных услуг, присмотр и уход за детьми*

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*

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 9*0 человек*

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом *трамвай № 5, автобус № 31, маршрутное такси № 8, 22, 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) 8 мин

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

3.2.4. Перекрестки: ***нерегулируемые***; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная,* ***визуальная****; нет*

3.2.6. Перепады высоты на пути: ***есть****, нет* (*переход через ж/д пути)*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***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 |  |
| 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 | *Б* |

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

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) | *ДП-И* |
| 2 | Вход (входы) в здание | *ДП-И* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *ДП-И* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *ДП-И* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *ДП-И* |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | *ДП-И* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *ДП-И* |

*\*\* Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно*

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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* |
| 2 | Вход (входы) в здание | *ремонт текущий* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *ремонт текущий* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *ремонт капитальный* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *ремонт текущий* |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | *ремонт текущий* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *индивидуальное решение с ТСР* |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

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

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*), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (*информации об объекте*) от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тимощенко Н.А.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**Анкета**

(*информация об объекте социальной инфраструктуры*)

к паспорту доступности ОСИ

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта *Дошкольное образовательное учреждение*

1.2. Адрес объекта *г. Тверь, ул. Седова, д. 5 в*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 968,7 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 4144 кв.м

1.4. Год постройки здания 1961 , последнего капитального ремонта \_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

*текущего* 1.07.2017 г. *, капитального \_\_\_\_\_\_\_*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 39, МБДОУ д/с № 39*

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

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *г. Тверь, ул. Седова, д. 5 в*

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 *Управление образования администрации г. Твери*

(*наименовани*е)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *170000, г. Тверь,*

*ул. Трёхсвятская, д. 28 «А».*

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 *оказание образовательных услуг, присмотр и уход за детьми*

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*

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность *90 человек*

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом *трамвай № 5, автобус № 31, маршрутное такси № 8, 22, 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) 8 мин

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

3.2.4. Перекрестки: ***нерегулируемые***; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная,* ***визуальная****; нет*

3.2.6. Перепады высоты на пути: ***есть****, нет* (*переход через ж/д пути)*

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

3.3. . Вариант организации доступности ОСИ с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категория инвалидов  (*вид нарушения*) | Вариант организации доступности объекта (*формы обслуживания*)*\** |
|  | Все категории инвалидов и МГН |  |
| 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 | *Б* |

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

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* |
| 2 | Вход (входы) в здание | *ремонт текущий* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *ремонт текущий* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *ремонт капитальный* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *ремонт текущий* |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | *ремонт текущий* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *индивидуальное решение с ТСР* |
| 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*

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель органа местного

самоуправления (зам. по соц. вопросам)

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**Акт обследования**

объекта социальной инфраструктуры

к паспорту доступности ОСИ

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*наименование территориального*  *образования субъекта РФ*) | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. |

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта *Дошкольное образовательное учреждение*

1.2. Адрес объекта *г. Тверь, ул. Седова, д. 5 в*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 968,7 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 4144 кв.м

1.4. Год постройки здания 1961 , последнего капитального ремонта \_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

*текущего* 1.07.2017 г. *, капитального \_\_\_\_\_\_\_*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 39, МБДОУ д/с № 39*

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

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *г. Тверь, ул. Седова, д. 5 в*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом *трамвай № 5, автобус № 31, маршрутное такси № 8, 22, 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) 8 мин

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

3.2.4. Перекрестки: ***нерегулируемые***; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная,* ***визуальная****; нет*

3.2.6. Перепады высоты на пути: ***есть****, нет* (*переход через ж/д пути)*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***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 |  |
| 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 | *Б* |

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

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) | *ДП-И* |
| 2 | Вход (входы) в здание | *ДП-И* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *ДП-И* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *ДП-И* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *ДП-И* |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | *ДП-И* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *ДП-И* |

*\*\* Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно*

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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* |
| 2 | Вход (входы) в здание | *ремонт текущий* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *ремонт текущий* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *ремонт капитальный* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *ремонт текущий* |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | *ремонт текущий* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *индивидуальное решение с ТСР* |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(*указывается наименование документа: программы, плана*)

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

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 субъекта РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(*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

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

(*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).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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