Муниципальное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад комбинированного вида №15

г.Алексеевка Белгородской области»

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

2015 год

Приложение А.1

РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ

в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН

Часть 1

	1. Общие сведения об объекте						**2. Характеристика деятельности** (по обслуживанию населения)			
№№ п/п	Наименование (вид) ОСИ	Адрес ОСИ	№ паспорта доступности ОСИ	Название организации, расположенной на ОСИ	Форма собствен-ности	Вышестоящая организация	Виды оказываемых услуг	Категории населения	Категории инвалидов	Испол-нитель ИПР (да, нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Объект образования	309850, г.Алексеевка, Белгородская область, ул.8Марта, 2	1	Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №15 г.Алексеевка Белгородской области»	государственная	Управление образования администрации муниципального района «Алексеевский район и город алексеевка» Белгородской области	Реализа-ция общеобразователь-ной програм-мы, воспитание и обучение детей дошкольного возраста	Дети от 3 до 7 лет	Дети-инвалиды с нарушениями умственного развития, с нарушениями ОДА, дети - инвалиды по общему заболеванию, по	да

									зрению, по слуху.	

Примечание: *Внутренняя структура Реестра ОСИ (разделы по строкам) формируется в виде сгруппированного списка по основным (приоритетным) сферам жизнедеятельности инвалидов и других МГН:*

1 раздел – объекты здравоохранения
2 раздел - объекты образования
3 раздел - объекты социальной защиты населения
4 раздел - объекты физической культуры и спорта
5 раздел - объекты культуры
6 раздел – объекты связи и информации
7 раздел – объекты транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры
8 раздел – жилые здания и помещения
9 раздел - объекты потребительского рынка и сферы услуг
10 раздел – места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)

РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ

в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН

Часть 2

	3. Состояние доступности объекта			**4. Управленческое решение**					
№№ п/п	Вариант обустройства объекта[1]	Состояние доступности (в т.ч. для различных категорий инвалидов)[2]	Нуждаемость и очередность адаптации	Виды работ по адаптации[3]	Плановый период (срок) исполнения	Ожидаемый результат (по состоянию доступности)[4]	Дата контроля	Результаты контроля[5]	Дата актуализации информации на Карте доступности субъекта РФ
1	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	Б	ДЧ-И (К, С,Г,У)	3-очередь	Текущий ремонт	2016г	ДЧ-В	Декабрь.	ДЧ-В	

[1] указывается один из вариантов: **«А», «Б»**

[2] указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – недоступно;

[3] указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

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

[5] дается оценка результата исполнения плановых мероприятий в сравнении с ожидаемыми результатами (по состоянию доступности) – аналогично гр.17

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН
_____Заведующий МДОУ «Детский сад комбинированного вида №15_____Шрамко Л.В.
«____» ___ _____ 20__ _г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта *учреждение образования*
1.2. Адрес объекта: 309850, Белгородская область, г.Алексеевка, ул.8Марта,2
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание : 1 этаж 317,9 кв.м.
- часть здания:
- наличие прилегающего земельного участка (*да*, нет): *да (2236м.кв)*

1.4. Год постройки здания 1964, последнего капитального ремонта _-
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _*2016*___, капитального _ - __

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): *Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №15 г.Алексеевка Белгородской области», краткое - Детский сад №15*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 309850, Белгородская область, г.Алексеевка, ул.8Марта,2
1.8. Основание для пользования объектом (*оперативное управление*, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (*государственная*, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, *муниципальная)*
1.11. Вышестоящая организация: Управление образования администрации муниципального района «Алексеевский район и город Алексеевка» Белгородской области.
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 309850, Белгородская область, Алексеевский район, г. Алексеевка, 2-й пер. Мостовой, д.4

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, *образование*, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое
2.2 Виды оказываемых услуг: *получение дошкольного образования путем реализации образовательной программы дошкольного образования, а также присмотр и уход за воспитанниками.*
2.3 Форма оказания услуг: (*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)
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 *100*
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (*да,* нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автостанция (автобус маршрутом Вокзал – 81 км, остановка МОУ ООШ №6), наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *нет*
3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта *50* м
3.2.2 время движения (пешком) *2мин*
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *(да, нет*),
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; да*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная (нет), визуальная (да);*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (тротуарные съезды)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта**
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	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 объекта**	**Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)***
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение

		с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8.	**Все зоны и участки**	Индивидуальное решение с ТСР

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно условно.

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, ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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: *2016 год, в рамках исполнения: Адресной программы адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории Алексеевского района на 2016 год.*

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: ДУ-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): ДУВ

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
Заведующий МДОУ»Детский сад комбинироанного вида №15 г.Алексеевка Белгородской области»
_____Л.В.Шрамко
«____» _____ 20___г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта *учреждение образования*
1.2. Адрес объекта: 309850, Белгородская область, г.Алексеевка, ул.8Марта,2
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание : 1 этаж 317,9 кв.м.
- часть здания:
- наличие прилегающего земельного участка (*да*, нет): *да (2236м.кв)*

1.4. Год постройки здания 1964, последнего капитального ремонта _-
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _*2016*___, капитального _ - __

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): *Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №15 г.Алексеевка Белгородской области», краткое - Детский сад №15*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 309850, Белгородская область, г.Алексеевка, ул.8Марта,2
1.8. Основание для пользования объектом (*оперативное управление*, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (*государственная*, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, *муниципальная)*
1.11. Вышестоящая организация: Управление образования администрации муниципального района «Алексеевский район и город Алексеевка» Белгородской области.
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 309850, Белгородская область, Алексеевский район, г. Алексеевка, 2-й пер. Мостовой, д.4

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, *образование*, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое
2.2 Виды оказываемых услуг: *получение дошкольного образования путем реализации образовательной программы дошкольного образования, а также присмотр и уход за воспитанниками.*
2.3 Форма оказания услуг: (*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)
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 *100*
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (*да,* нет)

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автостанция (автобус маршрутом Вокзал – 81 км, остановка МОУ ООШ №6), наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *нет*
3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта *50* м
3.2.2 время движения (пешком) *2мин*
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *(да, нет*),
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; да*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная (нет), визуальная (да);*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (тротуарные съезды)

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

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта**
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	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)

№ 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	Индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8.	**Все зоны и участки**	Индивидуальное решение с ТСР

*- 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 _____
Шрамко Людмила Владимировна, заведующий ДОУ, 8 (47234) 3-05-49
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН
Заведующий МДОУ «Детский сад комбинированного вида №15 г.Алексеевка Белгородской области»
_____ Шрамко Л.В.
«____» _____ 20___г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ ____1____

Алексеевский район
Белгородской области
Наименование территориального образования субъекта РФ

«____» _____ 20___ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: *учреждение образования*
1.2. Адрес объекта: 309850, Белгородская область, г.Алексеевка, ул.8Марта,2
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этаж, 317,9 кв.м
- часть здания ___-_____ этажей (или на _____-_____ этаже), _____-____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (*да*, нет); _2236_ кв.м
1.4. Год постройки здания :1964г., последнего капитального ремонта -_
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2016г., капитального _-_*
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №15 г.Алексеевка Белгородской области»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 309850, Белгородская область, г.Алексеевка, ул.8Марта,2_

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автостанция (автобус маршрутом Вокзал – 81 км, остановка МОУ ООШ №6), наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *нет*
3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта *50* м
3.2.2 время движения (пешком) *2мин*
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *(да, нет*),
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; да*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная (нет), визуальная (да);*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (тротуарные съезды)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта**
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	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 объекта**	**Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)***
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8.	**Все зоны и участки**	Индивидуальное решение с ТСР, текущий ремонт

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно условно.

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, ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ТСР
8	**Все зоны и участки**	Текущий ремонт, ТСР

*- 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: *2016 год, в рамках исполнения: Адресной программы адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории Алексеевского района на 2016 год.*

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: ДУ-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): ДУВ

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

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к объекту на ___1_____ л.
2. Входа (входов) в здание на ____1_____ л.
3. Путей движения в здании на ____1_____ л.
4. Зоны целевого назначения объекта на ____1_____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на ____1_____ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на _____2_____ л.

Результаты фотофиксации на объекте на _5___ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _ на ____1___ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)
_____

Руководитель рабочей группы:

Заведующий МДОУ»Детский сад комбинированного вида №15 г.Алексеевка Белгородской области»_____Шрамко Л.В.
(Должность, Ф.И.О., подпись)

Члены рабочей группы:

Воспитатель, председатель профсоюзного комитета_____Корнюшенко М.Е.
(должность, Ф.И.О., подпись)

Воспитатель, педагог-психолог _____ Кучеренко С.А.
(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)_____----------_____

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МДОУ»Детский сад комбинированного вида №15 г.Алексеевка Белгородской области»

Наименование объекта, адрес

№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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		1,2,3	Вход на территорию не оборудован доступными для инвалидов (С) элементами информации об объекте	все	Вход на территорию оборудовать доступными для инвалидов (С) элементами информации об объекте	ТСР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		4,5,6	Отсутствуют тактильные средства на покрытии пешеходного пути, отсутствует обозначение направлений движения ко входам для МГН; Отсутствуют бортики на путях движения инвалидов на креслах-колясках ко входу	все	Ремонт поверхности покрытия к главному входу с нанесением цветовой и тактильной маркировки; Обеспечить информационное сопровождение к специальному входу для инвалидов на креслах-колясках, установить бортики.	ТР
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	нет			Отсутствует автостоянка, оборудованная знаком «Инвалид» и разметкой	все	Оборудовать автостоянку	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не выделены места для транспорта инвалидов		Оборудовать автостоянку	ТР

IIЗаключение 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		1,2	Текущий ремонт

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: Вход на территорию оборудовать доступными для инвалидов (С) элементами информации об объекте, ремонт поверхности покрытия к главному входу с нанесением цветовой и тактильной маркировки;

Обеспечить информационное сопровождение к специальному входу для инвалидов на креслах-колясках, установить бортики.

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

_МДОУ»Детский сад комбинированного вида №15 г.Алексеевка Белгородской области»
Наименование объекта, адрес

№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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет						
2.2	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	5	3				
2.4	Дверь (входная)	есть	5	3	отсутствует кнопка вызова персонала и знак «Инвалид»	К,С,О	установить кнопку вызова и знак «Инвалид»	ТР
2.5.	Тамбур	есть	5	4				
	ОБЩИЕ требования к зоне				отсутствует кнопка вызова персонала и знак «Инвалид»	С	установить кнопку вызова и знак «Инвалид, организовать систему информации с цветовым и тактильным обозначением	ТСР

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	
Вход в здание	ДУ, ВНД (К)			Индивидуальное решение с ТСР, текущий ремонт

* 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: установить кнопку вызова персонала, организовать систему информации с цветовым и тактильным обозначением препятствий.

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

_____
Наименование объекта, адрес

№ 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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	4	5	- отсутствие комплексной информации о пути и направлении движения со схемой расположения и функциональным назначением помещений; отсутствие горизонтальных поручней вдоль стен	все	Обозначить на схемах пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям, обеспечив их комплексной информацией(цветовые и тактильные направляющие); - установить поручни вдоль стен на путях движения МГН.	ТР
3.2	Лестница (внутри здания)	нет						
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть	5	4				
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	5, 16, 12	4, 5, 6				
	ОБЩИЕ требования к зоне						Обозначить на схемах пути движения к зоне целевого назначения, санитарно-гигиенической зоне обеспечив их комплексной	ТР

							информацией(цветовые и тактильные направляющие); - установить поручни вдоль стен на путях движения МГН.	

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	
				Текущий ремонт, 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: Нанесение визуальной и тактильной информации о препятствии, установка горизонтальных поручней.

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

_____
Наименование объекта, адрес

№ 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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	7,8, 13	7	Не выделены контрастным цветом дверные проемы, дверные ручки одного цвета с дверным полотном		Замена ручек на контрастные по цвету с дверным полотном . Выделение контрастным цветом дверного проема	
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
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				Замена ручек на контрастные по цвету с дверным полотном. Выделение контрастным цветом дверного проема	КС		

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	
Кабинетная форма обслуживания	ДП-И (о с, г, у)			Текущий ремонт

* 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: для обеспечения доступа к зоне обслуживания требуется замена ручек на контрастные по цвету с дверным полотном.

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
	есть/нет	№ на плане	№фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	нет						

IIЗаключение 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	
нет	нет			

* 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: не требуется

Приложение 4(III)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____
20___ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
	есть/ нет	№ на плане	№фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет						

IIЗаключение 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	
нет	нет			

* 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: не требуется

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

_МДОУ «Детский сад комбинированного вида №15 г.Алексеевка Белгородской области»
Наименование объекта, адрес

№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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	3	8,9,10	Размеры туалетных кабинок 0,8х0,97, Выключатели и розетки в помещениях на высоте 1,5м от уровня пола. Нет кнопки вызова персонала. Нет крючков для одежды, костылей и других принадлежностей. Нет поручней, штанг.	К,О,С	Установить кнопку вызова персонала, крючки для одежды, костылей и других принадлежностей.	Т.Р.
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Размеры не менее 1,65 на 1,8 м . Проход к месту не менее 1,8м. Выключатели и розетки в помещениях – на высоте 0,8м от уровня пола. Наличие поручней, крючков для одежды, костылей и т.д., наличие кнопки вызова персонала.	К		

IIЗаключение 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-гигиенические помещения	дп-и (г,у), ду-и (о,с), внд (к)			Текущий ремонт

* 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: установить поручни, крючки для одежды, костылей и т.д., технические возможности для расширения санитарно-гигиенического помещения отсутствуют.

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

МДОУ»Детский сад комбинированного вида №15 г.Алексеевка Белгородской области»
Наименование объекта, адрес

№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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть		11-12,13-14				
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствуют			
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствуют тактильные средства в местах движения и получения услуги	С	Разместить тактильные средства в местах движения и получения услуги	Т.Р.
	ОБЩИЕ требования к зоне				Наличие тактильных средств информации	С		

IIЗаключение по зоне:

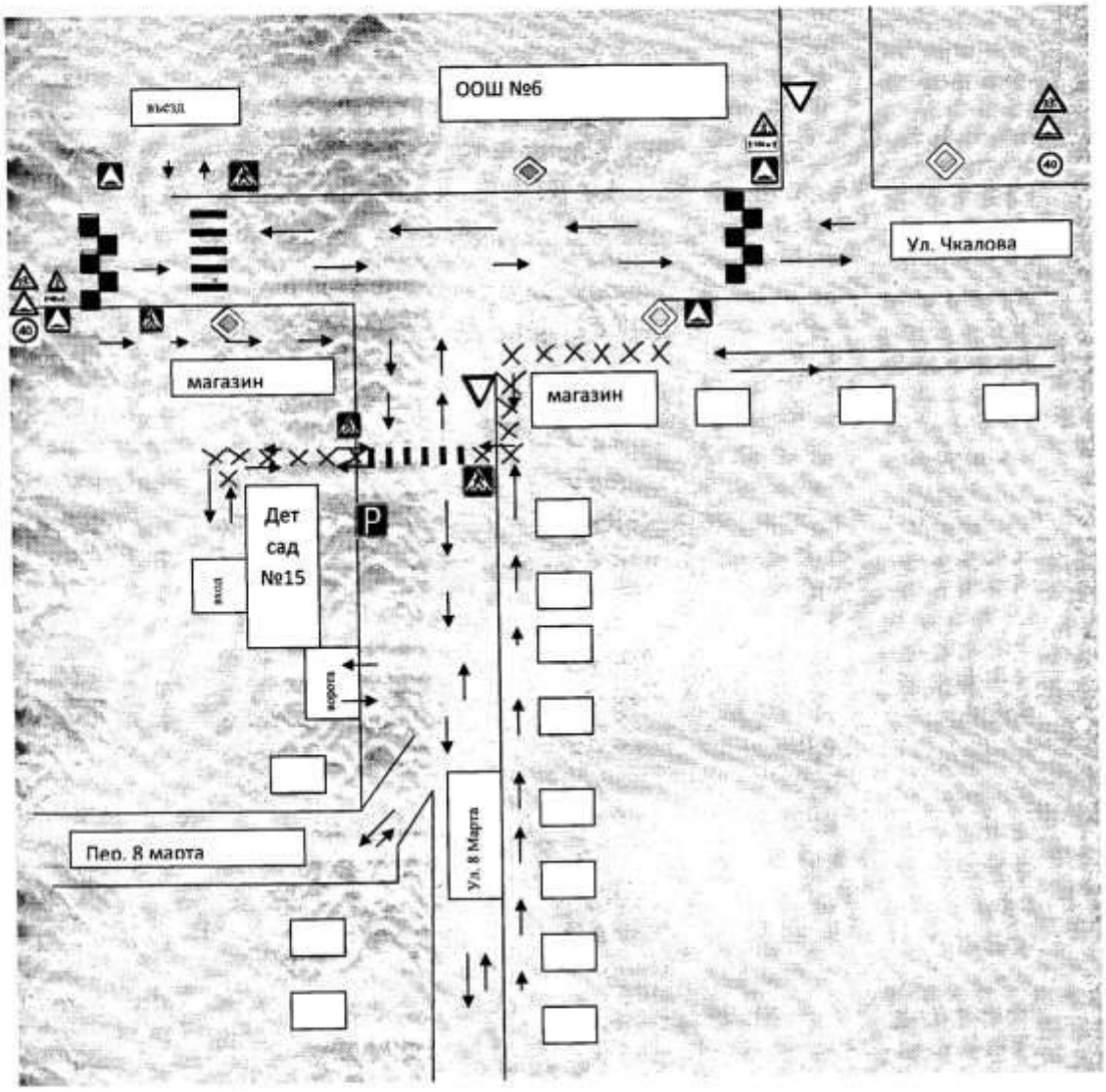
Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ВНД (к,г,у)			Индивидуальное решение с ТСР

* 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: при проведении запланированных мероприятий по установке информационных систем, объект будет доступен для всех категорий инвалидов.

Схема №1

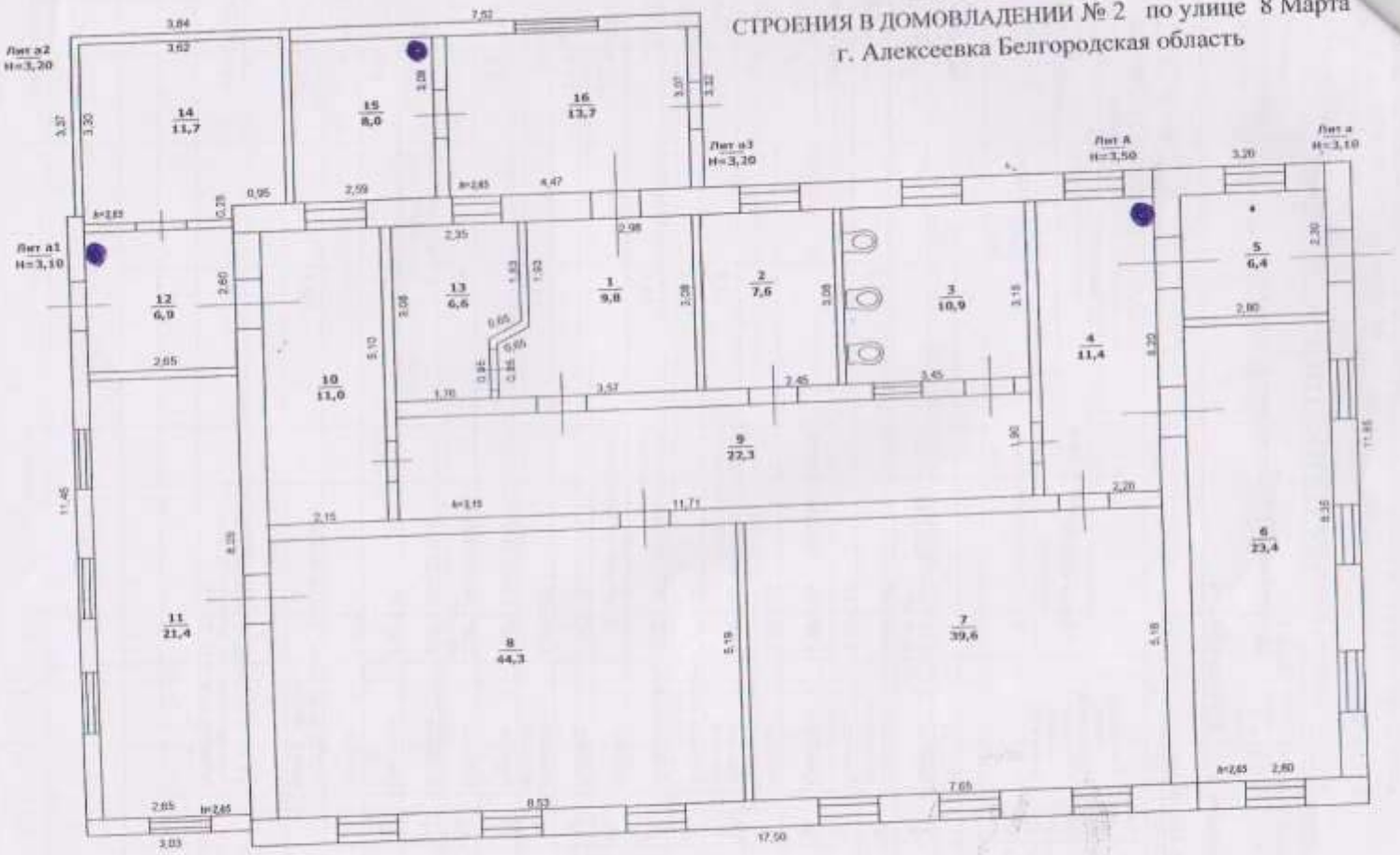


Обозначения: ××× пути движения МГН к объекту ОСИ

⟶ пути движения автотранспорта

ПОЭТАЖНЫЙ ПЛАН

СТРОЕНИЯ В ДОМОВЛАДЕНИИ № 2 по улице 8 Марта
г. Алексеевка Белгородская область



КОПИЮ ВЫПОЛНИЛ
24 декабря 2007 г. Техник

Условные обозначения:

1- моечная
2 – кабинет заведующего
3 – санузел
4 – коридор
5 – коридор
6 – спальная комната
7 – игровая комната
8 – игровая комната
9 – коридор
10- коридор
11 – спальная комната
12 – коридор
13 – кабинет логопеда
14 - кладовая
15- прачечная
16 - коридор

ПЛАН ЭВАКУАЦИИ
МДОУ детский сад общеразвивающего вида №15
г.Алексеевка
ВЫХОД
ВЫХОД
ВЫХОД
Действия при аварии
Действия при пожаре
Условные обозначения

Фото 1 – прилегающая территория

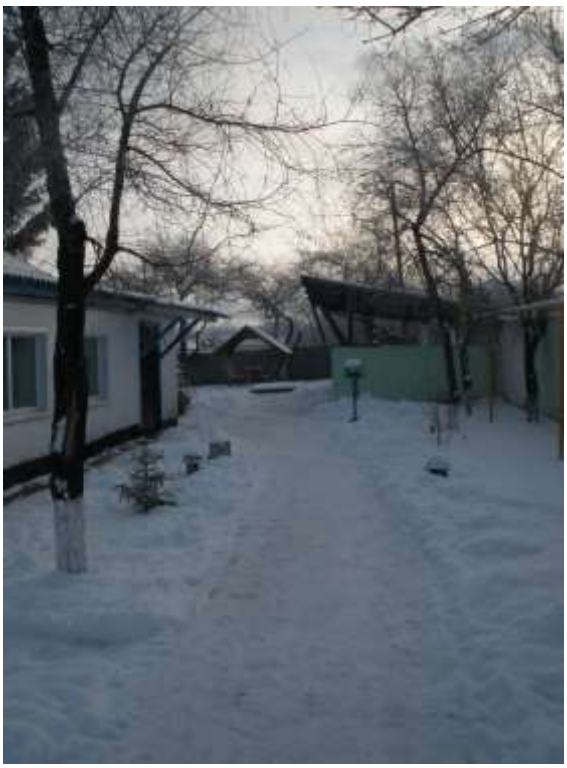


Фото 2 – прилегающая территория

Фото 3 – вход в здание

Фото 4 – пути движения внутри здания

Фото 5 – пути движения внутри здания

Фото 6 – пути движения внутри здания

Фото 7 - зона оказания услуг (кабинетная)

Фото 8-9-10 – Санитарно-гигиеническое помещение

Фото 11 -12 Система информации на объекте

Фото 12 – 13 Система информации на объекте