

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель межведомственной рабочей группы



/Т.Ю. Новоженина/

Подпись Ф.И.О.

« 20 » августа 2021 г.

ПАСПОРТ

доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения

№ _____ от « 20 » августа 2021 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта СП «Детский сад» ГБОУ ООШ с. Заборовка.
- 1.2 Фактический адрес 446070, Самарская обл., Сызранский р-н, с. Заборовка, ул. Октябрьская д.64
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2этажей, 555 кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): _____ кв.м.
- 1.4 Год постройки здания 1976г., последнего капитального ремонта 2020г
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование, краткое наименование согласно Уставу) СП «Детский сад» ГБОУ ООШ с. Заборовка.
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446070, Самарская обл., муниципальный район Сызранский, с. Заборовка, ул. Октябрьская д.64
- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность, иное) оперативное управления
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10 Территориальная принадлежность (федеральная, областная, муниципальная) муниципальная
- 1.11 Вышестоящая организация (наименование, Западное управление министерства образования и науки Самарской области)
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты: Сызрань, ул. Советская д.19

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности (образование, социальная защита, здравоохранение, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг образование
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на

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.* нет

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 85/85

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Остановка Больница, автобусы № 182,164,162.

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) 10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, 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* (описать _____)

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	
<i>в том числе инвалиды:</i>	
передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
с нарушениями зрения	ВНД
с нарушениями слуха	ВНД
С нарушениями умственного развития	ВНД

3.4 Организация доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД (К, О,С, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ВНД (К, О,С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД (К, О,С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД (К, О,С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К, О,С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (К, О,С, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД (К, О,С, Г, У)

** 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

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ремонт (капитальный)
8	Все зоны и участки	

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

4.2 Период проведения работ _____
в рамках исполнения Доступная среда в Самарской области
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
доступно полностью избирательно (К, О,С, Г, У)
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 **Не имеется**

4.5 Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____
Информация не размещена <http://karta.minsocdem.samregion.ru>
(наименование сайта, портала)