

Приложение № 2
к Положению о порядке проведения
паспортизации объектов социальной
инфраструктуры



СОГЛАСОВАНО
Руководитель учреждения социальной поддержки
(социальной защиты) населения

И. В. Сорокин
20 ____ года



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель (директор)
ОСИ

И. И. ...
20 ____ года

Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об ОСИ

- 1.1. Наименование (вид) ОСИ МДОУ «Детский сад комбинированного вида «Ласточка» города Балашова Саратовской области».
- 1.2. Адрес ОСИ Саратовская область город Балашов улица К.Маркса, 32.
- 1.3. Сведения о размещении ОСИ:
отдельно стоящее здание 2 этажей, 863,9 кв. м;
часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м;
наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1043 кв. м.
- 1.4. Год постройки здания 1938, последнего капитального ремонта _____.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: в ходе текущего ремонта 2013 год, капитального ремонта _____, в рамках реализации мероприятий программы _____.

Сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении)

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) полное: Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида «Ласточка» города Балашова Саратовской области»; краткое: МДОУ д/с «Ласточка» г. Балашова.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 412300 Саратовская область город Балашов улица К.Маркса, 32.
- 1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная) муниципальная.
- 1.10. Территориальная принадлежность город Балашов.

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования администрации Балашовского муниципального района.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Саратовская область город Балашов улица Юбилейная, 18.

2. Характеристика деятельности ОСИ (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) дошкольное образование

2.2. Виды оказываемых услуг образовательная деятельность, коррекционная деятельность.

2.3. Форма оказания услуг: на ОСИ.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети.

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: 0.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 113 человек.

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

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом маршрутные автобусы

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ нет

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ от остановки транспорта 200 м.

3.2.2. Время движения (пешком) 5 мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути : да.

3.2.4. Перекрестки: регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером.

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: нет.

(описать _____).

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет _____.

3.3. Организация доступности ОСИ для инвалидов – форма обслуживания*:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4.	с нарушениями зрения	А
5.	с нарушениями слуха	А
6.	с нарушениями умственного развития	А

* Указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»:
 А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;
 Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;
 ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;
 ВНД – временно недоступен.

3.4. Состояние 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)	ДП-В
2.	Вход (входы) в здание	ДП-И С, Г, У
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	
7.	Пути движения к ОСИ (от остановки транспорта)	ДП-В

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

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: _____

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе 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)	Текущий ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8.	Все зоны и участки	Текущий ремонт

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.1. Период проведения работ июль – август 2013 года
в рамках исполнения годовой план работы на 2012-2013 год

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

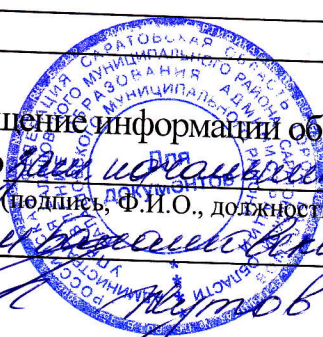
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.3. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование _____

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

Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области согласовано _____

Иванов И.И.
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)
Иванов И.И.
Муниципальный район _____



Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области _____

(дата)

_____ (наименование сайта, портала)

Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

Общие сведения об ОСИ

1. Наименование ОСИ: _____

2. Адрес ОСИ: Саратовская область, _____

3. Сведения о размещении ОСИ: _____

4. Дата предстоящих плановых работ: _____ в рамках реализации программы _____

Сведения об ОСИ, расположенной в здании (помещении):

1.1. Название организации (учреждения) (полное наименование) _____

1.2. Юридический адрес организации (учреждения) _____

1.3. Формы собственности и государственная регистрация: _____

1.4. Территориальная принадлежность: _____