

УТВЕРЖДАЮ
Директор МАОУ
«СОШ №1 им. Н.А. Некрасова»

А.В. Машкова

«1» сентября 2020г.

ПАСПОРТ
доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нем
услуг в сфере образования (далее - услуги)

I. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБЪЕКТА

Адрес объекта, на котором предоставляется (-ются) услуга (услуги):
Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 1 им. Н.А. Некрасова», дошкольное отделение «Звёздочка»

Наименование предоставляемой (-ных) услуги (услуг): **реализация общеобразовательной программы дошкольного образования, присмотр и уход.**

Сведения об объекте:

- отдельно стоящее здание 2 этажей,
- часть здания на 1 и 2 этаже (или помещение на _____ этаже),
1080 кв. м.
- наличие прилегающего земельного участка (НЕТ) ; ----кв. м

Название организации, которая предоставляет услугу населению, (полное наименование - согласно Уставу, сокращенное наименование): **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 1 им. Н.А. Некрасова», дошкольное отделение «Звёздочка». МАОУ «СОШ №1 им. Н.А.Некрасова».**

Адрес места нахождения организации: **174210 Новгородская обл, г. Чудово ул. Новгородская, д.5**

Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **оперативное управление**

Форма собственности (государственная, муниципальная, частная) -

Муниципальная

Административно-территориальная подведомственность (федеральная, региональная, муниципальная): **муниципальная**

Наименование и адрес вышестоящей организации: **Администрация Чудовского муниципального района. 174210 Новгородская обл, г. Чудово, ул. Некрасова, д.22**

**II. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЙСТВУЮЩЕГО ПОРЯДКА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НА ОБЪЕКТЕ УСЛУГ НАСЕЛЕНИЮ**

Сфера деятельности: **ОБРАЗОВАНИЕ**

Плановая мощность (посещаемость, количество обслуживаемых в день, вместимость, пропускная способность): **- 106 человек**

Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, обеспечение доступа к месту предоставления услуги, на дому,

дистанционно): **На объекте**

Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории: **дети от 1 г до 8 лет.**

Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха): **инвалиды с соматическими заболеваниями.**

III. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ И ИМЕЮЩИХСЯ НЕДОСТАТКОВ В ОБЕСПЕЧЕНИИ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ОБЪЕКТА

N п/п	Основные показатели доступности для инвалидов объекта	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта
1	2	3
1	выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	нет
2	сменные кресла-коляски	нет
3	адаптированные лифты	нет
4	поручни	нет
5	пандусы	нет
6	подъемные платформы (аппарели)	нет
7	раздвижные двери	нет
8	доступные входные группы	нет
9	доступные санитарно-гигиенические помещения	нет
10	достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	нет
11	надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения	нет
12	дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации - звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации - знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	нет
13	дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией	нет
14	иные	нет

IV. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ И ИМЕЮЩИХСЯ НЕДОСТАТКОВ В ОБЕСПЕЧЕНИИ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ

N п/п	Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемой услуги
1	2	3
1	наличие при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы организации, планом	нет

	здания, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	
2	обеспечение инвалидам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об оформлении необходимых для получения услуги документов, о совершении ими других необходимых для получения услуги действий	да
3	проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющих услуги населению, для работы с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг	да
4	наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам помощи при предоставлении им услуг	нет
5	предоставление услуги с сопровождением инвалида по территории объекта работником организации	нет
6	предоставление инвалидам по слуху при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика	нет
7	соответствие транспортных средств, используемых для предоставления услуг населению, требованиям их доступности для инвалидов	нет
8	обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного по форме и в порядке, утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	нет
9	наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры	нет
10	адаптация официального сайта органа и организации, предоставляющих услуги в сфере образования, для лиц с нарушением зрения (слабовидящих)	да
11	обеспечение предоставления услуг тьютора	нет
12	иные	нет

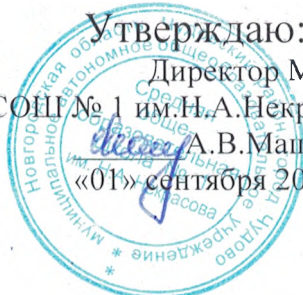
У. ПРЕДЛАГАЕМЫЕ УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ ПО СРОКАМ
И ОБЪЕМАМ РАБОТ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПРИВЕДЕНИЯ ОБЪЕКТА И ПОРЯДКА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НА НЕМ УСЛУГ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБ ОБЕСПЕЧЕНИИ
УСЛОВИЙ ИХ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

N п/п	Предлагаемые управленческие решения по объемам работ, необходимым для приведения объекта в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации об обеспечении условий их доступности для инвалидов <*>	Сроки
1		

N п/п	Предлагаемые управленческие решения по объемам работ, необходимым для приведения порядка предоставления услуг в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации об обеспечении условий их доступности для инвалидов <*>	Сроки
1		

Согласовано:

Утверждаю:
Директор МАОУ
«СОИГ № 1 им. Н.А. Некрасова»
А.В. Машкова
«01» сентября 2020 г.



ПАСПОРТ
доступности
муниципального автономного
дошкольного образовательного
учреждения Детский сад № 5
«Солнышко» Чудовского
муниципального района

**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 собственности	Вышестоящая организация	Виды оказываемых услуг	Категории населения	Категории инвалидов	Исполнитель ИПР (да, нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	объект образования	174210 Новгородская область г.Чудово ул.Оплеснина д.5	1	Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 5 «Солнышко»	государственная	Администрация Чудовского муниципального района	Реализация общеобразовательной программы, воспитание и обучение детей дошкольного возраста	Дети от 1,5 до 7 лет		нет

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 в адаптации	Рекомендованы 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
1	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	А	ДУ	нет	не нуждается		ДУ	Дата повторного обследования	ДУ	

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:

Директор МАОУ
«СОШ № 1 им.Н.А.Некрасова»
_____ А.В.Машкова
«01» сентября 2020 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 5 «Солнышко»**
- 1.2. Адрес объекта **174210 Новгородская область Г.Чудово, ул.Оплеснина д.5**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, **1941,1** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, _____ **8664,0** _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1966**, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 5 «Солнышко»**
Короткое наименование **МАДОУ Детский сад № 5 «Солнышко»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **174210 Новгородская область г.Чудово, ул.Оплеснина д.5**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование* Администрация Чудовского муниципального района)
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **174210 Новгородская область г.Чудово ул.Некрасова д.22**
тел. **88166544448**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (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)

2.2 Виды оказываемых услуг **Реализация общеобразовательной программы, присмотр и уход за детьми дошкольного возраста**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети от 1,5 до 7 лет**

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **213 чел**

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)

Автобусы- остановка «Автовокзал», такси, личный автотранспорт
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 **300 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 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* (описать) **нет**

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

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

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

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

_____ ДУ _____

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	Нуждается в ремонте
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	нуждается площадь помещения маленькая
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	не нуждается

*- 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 _____ ремонт входов в группы №1,2 _____

в рамках исполнения _____ проект _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации- установка пандуса-вход в г №1 _____
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 дата _____

_____ (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 10_ » мая_ 2020_____ г.,
2. Акта обследования объекта: № 1акта _ от «10_»мая _ 2020_____ г.
3. Решения Комиссии _____ от «___» _____ 20_____ г.

Приложение А.3
УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

« 01 » сентября 2020г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 5 «Солнышко»**
- 1.2. Адрес объекта **174210 Новгородская область Г.Чудово, ул.Оплеснина д.5**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, **1941,1** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, **8664,0** кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1966, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2016 _____, *капитального* 2017г. _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 5 «Солнышко»**
Короткое наименование **МАДОУ Детский сад № 5 «Солнышко»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
174210 Новгородская область Г.Чудово, ул.Оплеснина д.5
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Администрация Чудовского муниципального района**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
174210 Новгородская область г.Чудово ул.Некрасова д.22
тел. 8 816 65 44448

2. Характеристика деятельности организации на объекте (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*)
образование

2.2 Виды оказываемых услуг **Реализация общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **Дети 1.5 до 7 лет**

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **213 чел**

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

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобусы -остановка «Автовокзал», такси, личный транспорт
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 **300 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) **нет**

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

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	«ДУ»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«А»
5	с нарушениями слуха	«А»
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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8.	Все зоны и участки	не нуждается

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

Размещение информации на Карте доступности согласовано:

_____, заведующий д/с тел 8 (81665) 54541

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

УТВЕРЖДАЮ

«10» сентября 2020 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1**

«10» сентября 2020

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 3 «Солнышко»**
- 1.2. Адрес объекта **174210 Новгородская область Г.Чудово, ул.Оплеснина д.5**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, **1941,1** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, 8664,0 кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1966г.**, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2016, *капитального* 2017г.
- 1.6. Название организации (учреждения), **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 5 «Солнышко»**
Короткое наименование **МАДОУ Детский сад № 5 «Солнышко»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **174210 Новгородская область г.Чудово, ул.Оплеснина д.5**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **Реализация общеобразовательной программы, присмотр и уход**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусы остановка -«Автовокзал», такси, личный транспорт
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 **300 м**
 3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**
 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **да**
 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*
нет
 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;*
нет
 3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) **нет**
 Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **нет**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

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

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	3-4	
2	Вход (входы) в здание	ДУ	7-7/1	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	7-7/1	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	3-4	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	7-7/1, 10-10/1	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	7-7/1, 10-10/1	
7	Пути движения	ДП-В		

	к объекту (от остановки транспорта)		
--	-------------------------------------	--	--

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДП-В

4. Управленческое решение (проект)

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

*- 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 __2-ой кв.2020

г. _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ устройство пандуса –вход в гр.№1 _____

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; да

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ нет

4.4.6. другое

нет _____

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

нет

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности

(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)

Заведующий д/с

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Специалист-эксперт _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

председатель районной организации «ВОИ» _____

(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)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «10» 09_2020 г.

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

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 5 «Солнышко»

Адрес объекта :

174210 Новгородская область Г.Чудово, ул.Оплеснина д.5

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 (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1,2		нет	нет		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			нет	нет		
1.3	Лестница (наружная)	нет			нет	нет		
1.4	Пандус (наружный)	нет			нет	нет		
1.5	Автостоянка и парковка	нет			нет	нет		
	ОБЩИЕ требования к зоне				нет	нет		

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	
Территории, прилегающей к зданию	ДП-В	3-4		не нуждается

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

Детский сад №5 «Солнышко»

Адрес объекта 174210 Новгородская область Г.Чудово, ул.Оплеснина д.5

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 (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет			нет	нет		
2.2	Пандус (наружный)	нет			нет	нет		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	нет			нет	нет		
2.4	Дверь (входная)	есть			нет	нет		
2.5	Тамбур	есть			нет	нет		
	ОБЩИЕ требования к зоне				нет	нет		

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	
Входа (входов) в здание	ДУ			нуждается

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №_1 от «10_» сентября_2020

I Результаты обследования:**муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 5 «Солнышко»**

Адрес объекта 174210 Новгородская область Г.Чудово, ул.Оплеснина д.5

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 (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			нет	нет		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			нет	нет		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			нет	нет		
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			нет	нет		
3.5	Дверь	есть			нет	нет		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			нет	нет		
	ОБЩИЕ требования к зоне				нет	нет		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДП-В	14,15,26		не нуждается

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от 10_» сентября 2020

I Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов****Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 5 «Солнышко»****Адрес объекта 174210 Новгородская область Г.Чудово, ул.Оплеснина д.5**

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 (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			нет	нет		
4.2	Зальная форма обслуживания	есть						
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				нет	нет		

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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В			не нуждается

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

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 (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда							

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	

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

к заключению: _____

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 инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения							

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	

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № __1__ от «10» 2020г.

I Результаты обследования:**5. Санитарно-гигиенических помещений****Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 5 «Солнышко»****Адрес объекта 174210 Новгородская область Г.Чудово, ул.Оплеснина д.5**

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 (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть			Помещение маленькое	Для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках	нуждается	технические решения невозможны
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				нет	нет		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенических помещений	ДП-И	ти		Для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках

* 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: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «10» сентября 2020г.

**I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
Детский сад № «Солнышко»**

Адрес объекта 174210 Новгородская область Г.Чудово, ул.Оплеснина д.5

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 (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет				инвалиды с нарушениями зрения		
6.2	Акустические средства	нет				инвалиды с нарушениями слуха		
6.3	Тактильные средства	нет				инвалиды с нарушениями зрения		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДЧ-В			Не нуждается

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно. **ВНД** - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____