

Сотласовано:
Грушевский Вол
Окружного Района
Судовладельца
Г.А. Сеф

объект

УТВЕРЖДАЮ

заведующей МДОУ
(руководитель муниципального
образовательного учреждения
«Детский сад №18»
«Детский сад №18»
(подпись) № 218 (подпись)
« 20 г.
ДЛЯ ДОКУМЕНТОВ
г. ЯРОСЛАВЛЬ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта МДОУ «Детский сад № 218»

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса г.Ярославль, улица Писемского, дом 52а,
телефон/факс 44-04-94

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 955,1 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 1 954 кв. м

1.4. Год постройки здания 1967, последнего капитального ремонта 1996 год

1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта _____,
капитального ремонта _____

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Наименование организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно уставу, краткое наименование) Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 218», МДОУ «Детский сад № 218»

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения) 150048, Ярославская область, город Ярославль, улица Писемского, дом 52а.

1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
государственная

1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)	муниципальная
--	---------------

1.6.6. Вышестоящая организация (наименование) Департамент образования мэрии города Ярославля

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
г. Ярославль, Волжская набережная, дом 27

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 1. Реализация основной общеобразовательной программы дошкольного образования 2. Присмотр и уход.

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) _____ на объекте _____

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории) _____ от 3 до 8 лет _____

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды _____ с _____ нарушениями опорно-двигательного аппарата, _____ нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития) _____ инвалиды _____ с тяжёлыми нарушениями речи

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

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) _____ да _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Наличие _____ адаптированного _____ пассажирского _____ транспорта _____ к _____ объекту _____
_____ нет _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 500 _____ метров

3.2.2. Время движения (пешком) _____ 5 минут _____

3.2.3. Наличие _____ выделенного _____ от _____ проезжей _____ части _____ пешеходного пути (да, нет) _____ нет _____

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет) _____ регулируемыми, с таймером _____

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет) _____ нет _____

3.2.6. Перепады высоты на пути (есть, нет) _____ (описать) _____ Лестница от Московского проспекта. Ступеньки при входе на территорию детского сада _____

Их обустройство для инвалидов на коляске (да, нет) В ДОУ есть вход для инвалидов на коляске через ворота, от Московского проспекта есть подъём для инвалидов на коляске, но очень крутой _____

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

Категория инвалида (вид нарушения)	Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания)**
1	2
Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения	ВНД
в том числе инвалиды:	
передвигающиеся на креслах-колясках (далее – К)	ВНД
с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – О)	ВНД

с нарушениями зрения (далее – С)	ВНД
с нарушениями слуха (далее – Г)	ДУ
с нарушениями умственного развития (далее – У)	ДУ

** Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

*** Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;

ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта _____

3.6. Состояние доступности предоставляемых на объекте услуг

№ п/п	Наименование услуги	Уровень доступности услуги, в том числе для основных категорий инвалидов***
1.	Реализация общеобразовательной программы дошкольного образования	ДУ
2.	Присмотр и уход	ДЧ-И (Г,У)

*** Указывается один из уровней доступности услуги, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;

ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

3.7. Итоговое заключение о состоянии доступности на объекте предоставляемых услуг _____ Доступен 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)	Необходим капитальный ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Необходим текущий ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Необходим капитальный ремонт
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Необходим текущий ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Необходим текущий ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации;
8.	Все зоны и участки	

**** Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа (программы, плана))

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности объекта и предоставляемых на нем услуг) _____
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)

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса «Карта доступности субъекта Российской Федерации»

_____ (адрес в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», дата размещения)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
анкеты (информации об объекте) от «___» _____ 20___ г.;
акта обследования объекта от «_25_» _____ января 2016 г № 1

Дата составления паспорта «27» _____ мая _____ 20 16 __г.
Лицо, производившее заполнение паспорта:

Старший воспитатель _____ И.В.Зайцева
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

Заведующий
(должность)


(подпись)

М.Р.Акилова
(расшифровка подписи)