



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МДОУ «Детский сад № 183

Первунинская Е.Н.

"16" апреля 2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
N 01.01/2/1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное дошкольное образовательное учреждение МДОУ «Детский сад №183»

1.2. Адрес объекта 150060 г. Ярославль, Ленинградский проспект, 99а
телефон 8(4852) 53-71-53

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1760 кв. м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 8683 кв. м

1.4. Год постройки здания 1976, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____,
капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное дошкольное образовательное учреждение МДОУ «Детский сад № 183», МДОУ «Детский сад № 183»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 150060

г. Ярославль, Ленинградский проспект, 99а

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
государственная

1.10 Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (наименование) департамент образования мэрии города Ярославля

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Ярославль, Волжская набережная, д. 27, телефон 8 (4852) 40-51-00

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 основных общеобразовательных программ дошкольного образования, присмотр и уход

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
- 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 190
- 2.7. Участие в исполнении ИПР 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) троллейбусы № 7, №8, автобусы № 11, № 10, № 25, №78, №18, мвршрутные такси №46, №97, №38, №61, № 83, №82,

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 минут

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет регулируемые со звуковой сигнализацией, 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 бордюры)

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	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в
---	---	--------------------------

п/п		том числе для основных категорий инвалидов <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, Г, У)
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, ВНД - временно недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Объект доступен частично (условно) избирательно инвалидам О, С, Г, У

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
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 _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
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 субъекта Российской Федерации
дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от " 15 " апреля 2021 г.
2. Акта обследования объекта: N акта _____ от " 15 " апреля 2021 г.
3. Решения Комиссии _____ от " 15 " апреля 2021 г.

Дата составления паспорта « 16 » апреля 20 21 г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

зам. Заведующего по АХР _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель объекта:
заведующий _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)



«Согласовано»
Председатель ЯОО ООО «Всероссийское общество инвалидов»
Дзержинского района

_____ Левинская