

СОГЛАСОВАНО:   г. Ачинск « 27 » Октября 2022 г.	УТВЕРЖДАЮ:  Заведующий МБДОУ Д/с № 35 Л.Н.Еремеева « 10 » 2022 г.
---	---

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ МБДОУ Д/с № 35

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 35»**

1.2. Адрес объекта: **Красноярский край, г. Ачинск, 3 микрорайон, строение 17**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажа, 1653,9 кв. м**

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да **7394,0 кв. м**

1.4. Год постройки здания: 1971 г., последнего капитального ремонта: **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

Текущего: **ежегодно июнь;**

капитального **нет**

сведения об организации, расположенной на объекте: **нет**

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 35», МБДОУ Д/с № 35**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **662150, Красноярский край, г. Ачинск, 3 микрорайон, 17**

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): **управление образования администрации города Ачинска**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Красноярский край, г. Ачинск, ул. Красного Пожарника, 2.**

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: **Образовательная деятельность. Присмотр и уход.**

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): **пребывание 12 часов.**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети от 2 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): **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): **автобус маршрут № 1,7 (1-ый микрорайон).**

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) **10 мин.**

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

3.2.4. Перекрестки **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: **нет**

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

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	ВНД
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	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	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В
---	--	------

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: **ДЧ-В**

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)	Ремонт (Капитальный)
2	Вход (входы) в здание	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт (Капитальный)

4.2. Период проведения работ: **2021-2024 гг.**

в рамках исполнения (указывается наименование документа: программы, плана): **План мероприятий по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в установленных сфере образования до 2024года**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **повышение значений показателей доступности предоставляемых услуг инвалидам, обучающимся в условиях инклюзивного образования**

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
нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации __Красдоступ РФ
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Обследования технического состояния здания
2. Актов внутреннего обследования объекта

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МБДОУ Д/с № 35
_____ Л.Н.Еремеева
" _____ " _____ 2021 г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ (МБДОУ Д/с № 35)

1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 35»**

1.2. Адрес объекта: **Красноярский край, г. Ачинск, 3 микрорайон, строение 17**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажа, 1653,9 кв. м**

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да 7394,0 кв. м**

1.4. Год постройки здания: 1971 г., последнего капитального ремонта: **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего ежегодно: **июнь**;

капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте: **нет**

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 35», МБДОУ Д/с № 35**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **662150, Красноярский край, г. Ачинск, 3 микрорайон, 17.**

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): **управление образования администрации города Ачинска**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Красноярский край, г. Ачинск, ул. Красного Пожарника, 2.**

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: **Образовательная деятельность. Присмотр и уход.**

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): **пребывание 12 часов.**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети от 2 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): **да**

2.6. Плановая мощность (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность): **221 ребенок.**

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): **автобус маршрут № 1 и 7, остановка (1-ый микрорайон)** 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) **10 мин.**

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

3.2.4. Перекрестки: **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: **нет**

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

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	ВНД
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	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	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В
---	--	------

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: **ДЧВ**

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)	Ремонт (Капитальный)
2	Вход (входы) в здание	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт (Капитальный)
8	Все зоны и участки	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано

Заведующий МБДОУ Д/с № 35 _____ Л.Н.Еремеева

Тел: 8(39151)73114

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

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МБДОУ Д/с № 35
_____ ЛЭН.Еремеева
"__" _____ 2021 г.

АКТ №1
обследования объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ МБДОУ Д/с № 35

Красноярский край город Ачинск _____ 2021г.
Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта образовательная организация
1.2. Адрес объекта 662150, Красноярский край, г. Ачинск, 3 микрорайон, 17
1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1653,9 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 7394,0 кв. м
1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____,
капитального 1971 г.
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование -
согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 35» (МБДОУ Д/с №
35)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 662150, Красноярский край,
г. Ачинск, 3 микрорайон, 17
2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация образовательные услуги

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
нет, пешеходная доступность
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____
- 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 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
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая,
тактильная, визуальная; нет
3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (ступени лестницы, пороги)
Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет
- 3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	ВНД
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <***>	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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 - недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-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)	Ремонт (Капитальный)
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
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 в рамках исполнения **2021-2024 г.г.**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДП-В**

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; проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____.

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 субъекта Российской Федерации ds35ach.ucoz.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--------------------------------------|----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u>1</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>1</u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>2</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>2</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>1</u> л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 6 л.

Позэтажные планы _____ на 1 л.

Паспорт БТИ _____ на 11 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Техническое заключение

Председатель комиссии: заведующий МБДОУ Л.Н.Еремеева _____
(Подпись)

Члены комиссии:

заместитель заведующего по АХР Н.В.Зубакина _____
(Подпись)

Специалист по ОТ Г.В.Кокорина _____
(Подпись)

Общественный инспектор по ОТ Т.В.Гавриленко _____
(Подпись)

Председатель ПК Т.А.Узикова _____
(Подпись)

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других
маломобильных групп населения**

Часть 2

		3. Состояние доступности объекта			4. Управленческое решение				
N п/п	Вариант обустройства объекта <5>	Состояние доступности (в т.ч. для различных категорий инвалидов) <6>	Нуждаемость и очередность адаптации	Виды работ по адаптации <7>	Плановый период (срок) исполнения	Ожидаемый результат (по состоянию доступности) <8>	Дата контроля	Результаты контроля <9>	Дата актуализации информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации
1	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	Б	ВНД	Индивидуальное решение с ТСР	Индивидуальное решение с ТСР	2024	ДУ	2024	ДУ	2024

Еремеева Людмила Николаевна
03.02.2022 06:55 (MSK), Простая подпись