

СОГЛАСОВАНО

Начальник департамента образования
мэрии города Новосибирска

Р.М. Ахметгареев



УТВЕРЖДЕНО

Приказом № 26 от 10.04.2019 г.

Заведующий МКДОУ Д/С № 467

Попова



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение города Новосибирска «Детский сад № 467 комбинированного вида»

1.2. Полный почтовый адрес объекта 630001, г. Новосибирск, Союза Молодежи, 3

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание 2 этажей, 1968,0 кв. м, часть здания 722,3 кв. м. 1 этажа и 585,3 кв. м. 2 этажа, наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 4889 кв. м

1.4. Год постройки здания 1986, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2019 г. капитального данных нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение города Новосибирска «Детский сад № 467 комбинированного вида».

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: город Новосибирск ул. Союза Молодежи, 3 тел. (383)225-94-50, detskiisad467.tzrr@yandex.ru

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

1.9. Вышестоящая организация (наименование) Департамент образования мэрии города Новосибирска

1.10. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) 630099, г. Новосибирск, ул. Красный проспект, 34, т.(383)2274500, uo@admnsk.ru

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности: образование

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети в возрасте от 1,5 до прекращения образовательных отношений.

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: с нарушением слуха

2.4. Виды услуг образовательные

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) 12 часов пребывания на объекте

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 172 ребенка

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-

инвалида - нет

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) ост. ул. Холодильная, автобус 95 маршрутное такси 28, 25, троллейбус 24

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту частично

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **400** 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: **регулируемый**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная,

Визуальная: **визуальная**

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): **есть, поребрики**

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

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
.	Все категории инвалидов и МГН	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
1	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
2	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
3	с нарушениями зрения	ВНД
4	с нарушениями слуха	ДУ
5	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)	ДЧ-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (инвалиды по слуху)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (инвалиды по слуху)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		

** 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 объекта социальной инфраструктуры: **Частично избирательно, требуется адаптация объекта в соответствии с рекомендациями.**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <***>			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	✓			
2.	Вход (входы) в здание			✓	
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации				✓
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		✓		
5.	Санитарно-гигиенические помещения			✓	
6.	Система информации и связи (на всех зонах)			✓	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)			✓	
8.	Все зоны и участки			✓	

<***> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

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 объекта **доступность для маломобильной группы**

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) не имеется

Председатель правления
МООН ЖРН «НАЧАЛО»
Эвольд О. В.

дата 10.04.2019 г.



подпись Эвольд О. В.

