УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МДОУ «Детский сад №221»

_____ Т.Г. Исаева

"12" февраля 2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
N _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **МДОУ «Детский сад №221»**
1.2. Адрес объекта **г. Ярославль, ул. Индустриальная, дом 28**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **1702,4** кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет), **8500** кв. м
1.4. Год постройки здания **1967г.**, последнего капитального ремонта **не проводился**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **06.2021 г.**, капитального **не планируется**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 221»; МДОУ «Детский сад № 221»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **150010, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Индустриальная, дом 28**
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 г. Ярославля**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **150000, 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 **образовательная деятельность**
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 **нет**
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **180-средняя посещаемость, 246- вместимость**
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) **Рейсовый автобус №4,41,42, 41Б, 41А, маршрутное такси №36,45,46,80,84** ,
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 **150** м
3.2.2. Время движения (пешком) **3** 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) **нерегулируемый**
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: (акустическая, тактильная, визуальная, нет) **нет**
3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать)**есть, снижение поверхности земли относительно проезжей части на 30 см**
Их обустройство для инвалидов на коляске:(да, нет) **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	**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

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <**>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДЧ-В**
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,С,Г,У)**
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 - временно недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: **ДОСТУПНО ЧАСТИЧНО ИЗБИРАТЕЛЬНО**

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

<*> 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 **не планируется**
(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 "27" января 2021 г.
2. Акта обследования объекта: N акта _____ от "29" января 2021 г.
3. Решения Комиссии _____ от "____" _____ 20____ г.

Согласовано:
Председатель 100 000
"Всероссийское общество инвалидов"
Фрунзенского района Т.А. Смирнова

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ "ВСЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ИНВАЛИДОВ" ФРУНЗЕНСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ЯРОСЛАВЛЯ