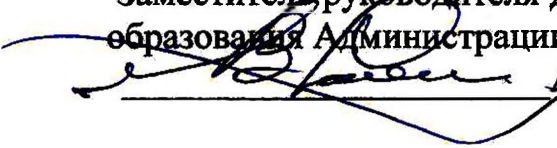


УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя Департамента
образования Администрации г. о. Самара

А.В. Селезнев

**Паспорт доступности
приоритетного объекта для инвалидов и других маломобильных групп
населения N _____**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 399» городского округа Самара

1.2. Адрес объекта 443125 г. Самара ул. Ново – Садовая 365 а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2460 кв. м.

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да, 5500 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1987, последнего капитального ремонта (реконструкции) _____

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

1.1. Сведения об организации, осуществляющей деятельность на объекте

1.1.1. Название организации (учреждения) (полное и краткое

наименования) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 399» городского округа Самара МБДОУ «Детский сад № 399»

1.1.2. Юридический адрес организации (учреждения)

443125 г. Самара ул. Ново – Садовая 365 а

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

оперативное управление

1.1.4. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

муниципальная

1.1.5. Вышестоящая организация (наименование) Администрация городского округа Самара в

лице Департамента образования

1.1.6. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

443010 г. Самара ул. Льва Толстого, д.26

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, жилищный фонд,, потребительский рынок и сфера услуг, другое) образование
- 2.2. Виды оказываемых услуг присмотр, 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 320 человек
- 2.7. Участие в исполнении индивидуальных программ 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) трамвай № 5,7,22,24 до остановки «ГЦ Пирамида»; автобус № 50,61
- Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту трамвай №5,7,22,24 до остановки «ГЦ Пирамида»; автобус № 50; газель 261,272
- 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 мин.
- 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) нет
- 3.2.4. Перекрестки: (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет) нет
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: (акустическая, тактильная, визуальная; нет) нет
- 3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать _____) нет.
- 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 | ДУ |
| | 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 |

3.4. Организация доступности основных структурно-функциональных зон

| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для 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) | ДЧ –В |

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта: ДЧ –И (О, С, Г, У); ВНД (К)

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) | капитальный ремонт |
| 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) | капитальный ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | капитальный ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | капитальный ремонт |
| 8 | Все зоны и участки | капитальный ремонт |

4.2. Период проведения работ в рамках исполнения «Доступная среда на 2021 год»

государственная программа

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Обеспечение доступности для всех категорий инвалидов, кроме колясочников

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 РФ дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

5.1. Паспорт сформирован на основании анкеты обследования от "5" марта 2021г.

Руководитель организации, осуществляющей деятельность на объекте



Э.Т. Абсаттарова
_____ /Э.Т. Абсаттарова/
подпись Ф.И.О.

М.П. Дата заполнения "5" марта 2021г.
Руководитель рабочей группы

_____ / _____ /
должность подпись Ф.И.О.

Дата заполнения "___" _____ 2021г.

* - указывается один из вариантов: "А" - полная доступность, "Б" - доступность зоны оказания услуг, "ДУ" - доступно условно, "ВНД" - недоступно.

** - указывается один из вариантов: 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.

*** - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.