

|  |
| --- |
| **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение**  **« Ново-Дмитриевский детский сад « Солнышко»**  УТВЕРЖДАЮ  Заведующий МКДОУ  «Ново-Дмитриевский  детский сад « Солнышко»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.К.Манапова  «28» 08.2018г.  Приказ № 20-2 ОД  **Паспорт доступности**  **объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  ***Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение***  ***«Ново-Дмитриевский детский сад***  ***«Солнышко»***  **МР «Тарумовский район» РД**  с.Ново-Дмитриевка |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение « Ново-Дмитриевский детский сад « Солнышко»**

1.2. Адрес объекта **368876,РД, Тарумовский район, с.Ново-Дмитриевка, улица Колхозная, дом 46**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_**1\_**\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_**351**\_\_\_\_\_\_ кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_ **да, 2907,45** кв. м

1.4. Год постройки здания \_\_\_**1970**\_\_\_\_\_, последнего капитального ремонта \_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

***текущего \_\_2019****\_\_\_\_, капитального \_\_\_****нет****\_\_\_* сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение « Ново-Дмитриевский детский сад « Солнышко»,**

**МКДОУ «Ново-Дмитриевский детский сад « Солнышко»**

(*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **368876,РД, Тарумовский район, с.Ново-Дмитриевка, улица Колхозная, дом 46**

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная****, муниципальная*)**

1.11. Вышестоящая организация **МР «Тарумовский район»**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **368870, РД, Тарумовский район» с.Тарумовка, ул. Советская, д.19, тел.: 88726131020**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

***(по обслуживанию населения)***

2.1. Сфера деятельности \_**образование\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)

2.2. Виды оказываемых услуг **образовательные услуги по реализации образовательных программ дошкольного образования**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте\_ *с длительным пребыванием (7.30-16.30)***

(*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети в возрасте от 3 до 8 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 \_ **40 мест**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **не предусмотрено**

(*описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта*)

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_100\_\_\_\_\_\_\_ м

3.2.2. время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5\_\_\_\_\_\_\_ 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**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть**,*****нет*** ( бордюр)

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*\**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категория инвалидов  (*вид нарушения*) | Вариант организации доступности объекта  (*формы обслуживания*)*\** |
|  | Все категории инвалидов и МГН | **ДУ** |
| 1 | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **ДУ** |
| 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 том числе для основных категорий инвалидов*\*\** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ДЧ-И** **(О, Г)** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДЧ-И (О, Г)** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДЧ-И (О, Г)** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-И (О, Г)** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И (О, Г)** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДУ** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДЧ-И (О, Г)** |

*\*\* 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 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 | Индивидуальное решение с ТСР |

*\*- 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 \_\_ **2018 – 2020** г.г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения Государственной программы РД «Доступная среда» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **полная доступность здания и территории для инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)  **доступно частично избирательно**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

Согласование с комиссией по координации деятельности в сфере формирования доступности среды для инвалидов и других маломобильных групп населения МО «Тарумовский район» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дат «  **« 2018**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (*информации об объекте*) от «28» 08. 2018\_ г.,

2. Акта обследования объекта: № 1 от «28» 08. 2018 г.

3. Решения Комиссии \_\_ДЧ-И от «\_\_\_\_» \_\_\_ 2018 г.

Приложение № 1

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий МДОУ « Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.В. Резчикова

«\_\_06\_\_» \_02\_\_\_\_\_ 2017г. Приказ № 19 ОД

Анкета

(*информация об объекте социальной инфраструктуры*)

к паспорту доступности ОСИ

№ 2

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение « Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок»**

1.2. Адрес объекта **Московская область, Коломенский район, поселок Проводник, улица Новая, дом 3**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_**2\_**\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_**714,3**\_\_\_\_\_\_ кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_ **да, 5010**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

1.4. Год постройки здания \_\_\_**1965**\_\_\_\_\_, последнего капитального ремонта \_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

***текущего \_\_2017****\_\_\_\_, капитального \_\_\_нет\_\_\_* сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение « Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок», МДОУ « Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок»**

(*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **140471,Московская область, Коломенский район, поселок Проводник, улица Новая, дом 3**

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,* ***муниципальная*)**

1.11. Вышестоящая организация **Управление образования администрации Коломенского муниципального района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **140400,Московская область, г.о. Коломна,ул. Ветеринарная, д.4, тел. 8(496)623-11-21**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

***(по обслуживанию населения)***

2.1. Сфера деятельности \_**образование**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)

2.2. Виды оказываемых услуг **образовательные услуги по реализации образовательных программ дошкольного образования**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети в возрасте от 1,5 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**: нет**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность \_ **75 мест**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **\_ автобус № 24, 54 от ст. « Старая Коломна» до « Проводник 2»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(*описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта*)

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 \_\_\_**500**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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: **нерегулируемые**; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **нет**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть,** *нет* ( бордюр)

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

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*\** с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категория инвалидов  (*вид нарушения*) | Вариант организации доступности объекта |
| 1 | Все категории инвалидов и МГН | **ДУ** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **ВНД** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ВНД** |
| 4 | с нарушениями зрения | **А** |
| 5 | с нарушениями слуха | **Б** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **А** |

*\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»*

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта  *(вид работы)\** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Ремонт (текущий, капитальный) |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 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) | 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*

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_**Резчикова Наталья Витальевна, заведующий МДОУ « Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок», 8(916) 661- 49- 33**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приложение № 2

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель органа местного

самоуправления (зам. по соц. вопросам)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_февраля\_ 2017г.

Акт обследования

объекта социальной инфраструктуры

к паспорту доступности ОСИ

№ 1

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*наименование территориального образования субъекта РФ*) | «\_\_\_\_» \_февраля\_ 2017 г. |

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение « Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок»**

1.2. Адрес объекта **140471, Московская область, Коломенский район, поселок Проводник, улица Новая, дом 3**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_**2**\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_\_**714,3**\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_**да, \_\_\_5010**\_\_\_\_ кв. м

1.4. Год постройки здания \_\_**1965**\_\_, последнего капитального ремонта ***текущего \_\_2017****\_\_, капитального \_\_\_****нет****\_\_\_*

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего \_\_\_2017****\_\_\_, капитального* ***\_\_нет****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **140471, Московская область, Коломенский район, поселок Проводник, улица Новая, дом 3**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом \_ **автобус № 24, 54 от ст. « Старая Коломна» до « Проводник 2»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(*описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта*)

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 \_\_\_**500**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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: **нерегулируемые;** регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **нет**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути**: есть,** *нет* ( бордюр)

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

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*\** с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категория инвалидов  (*вид нарушения*) | Вариант организации доступности объекта |
| 1 | Все категории инвалидов и МГН | **ДУ** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **ВНД** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ВНД** |
| 4 | с нарушениями зрения | **А** |
| 5 | с нарушениями слуха | **Б** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **А** |

*\* - 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 –И (С,Г,У)** |  | **1** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДЧ –И (С,Г,У)** |  | **2,3** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (*в т.ч. пути эвакуации*) | **ДЧ –И (С,Г,У)** |  | **4** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ –И (С,Г,У)** |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ –И (С,Г,У)** |  |  |
| 6 | Система информации и связи (*на всех зонах*) | **ВНД** |  |  |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДЧ –И (С,Г,У)** |  |  |

*\*\* 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: **МДОУ « Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок» ДЧ-И (С, Г,У)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)\* |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Ремонт (текущий, капитальный) |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСР |
| 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) | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 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) | 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 **2016 – 2020г.г. по мере поступления денежных средств**

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**плана\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указывается наименование документа: программы, плана*)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность объекта для инвалидов С, Г, У**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **удовлетворительно**

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; разработка 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **10.02.2017**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**19svetljachok.ucoz.ru** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Приложения:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_2\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_2\_ л.

3. Путей движения в здании на\_2\_ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на \_0\_ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_0\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_2\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на\_2\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_2\_ л.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель рабочей группы

\_\_**Заведующий Резчикова Н.В**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

Члены рабочей группы:

\_**Ответственный за работу с инвалидами Зубкова Н.Д**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

**Заместитель заведующего по ВМР Орлова Н.Н.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

представители организации, расположенной на объекте

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Комиссией (название).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1.1

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

от «\_\_\_» \_февраля\_ 2017 г. № \_\_\_\_\_\_

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка) \_\_**прилегающей территории МДОУ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование объекта, адрес **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок», 140 471, Московская область, Коломенский район, пос. Проводник, ул. Новая, д.3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида  (категория) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  | 1 | Отсутствие таблички с шрифтом Брайля, тактильных пиктограмм | *ДЧ-И (С,Г, У)* | Приобретение и установка | ТР |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  | 1 | Отсутствие прорезиненной плитки | *ДЧ-И (С, Г, У)* | может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции. | ТР |
| 1.3 | Лестница (наружная) | есть |  | 2 | Отсутствие  Тактильной ленты и ограничений на ступени | *ДЧ-И ( С,Г, У)* | Приобретение и установка | ТР |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет |  |  | Отсутствие пандуса | Х | может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции. | КР |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  | Отсутствие автостоянки и парковки | *ДЧ-И (С, Г, У)* | может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции. | Индивидуальное решение с ТСР |
| 1.6 | Общие требования к зоне | Зона 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)». |  |  | специально выделенной зоны или участка | *ДЧ-И (С, Г, У)* | доступность мест целевого назначения объекта и путей движения к ним | Индивидуальное решение с ТСР |

II Заключение по зоне:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности*\** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)\**\** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Зона 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)». | *ДЧ-И (С, Г, У)* |  | 1,2 | Индивидуальное решение с ТСР |

*\* 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*

*\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания*

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДЧ - И \_\_\_(С, Г, У)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение1.2.

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

от «\_\_\_» \_\_февраля\_\_ 2017\_ г. № \_\_\_\_\_\_

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в **здание Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок», 140471, Московская область, Коломенский район, пос. Проводник, ул. Новая, д.3**

(*Наименование объекта, адрес*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  | 2 | Отсутствие тактильных пиктограмм | *ДЧ-И*  *( С,Г, У)* | Приобретение и установка | ТР |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет |  |  | Отсутствие пандуса | *ДЧ-И (С,Г,У)* | может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции. | КР |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  | 2 | Отсутствие прорезиненной плитки, отсутствие  тактильной ленты и ограничений на ступени | *ДЧ-И (С,Г, У)* | Приобретение и установка | ТР |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  | 3 |  | *ДЧ-И (С, Г, У)* | может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции. | КР |
| 2.5 | Тамбур | нет |  |  |  | *ДЧ-И (С, Г, У)* | может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции. | Индивидуальное решение с ТСР |
|  | Общие требования к зоне |  |  |  | Отсутствие специально выделенной зоны или участка | *ДЧ-И ( С,Г, У)* | доступность мест целевого назначения объекта и путей движения к ним | Индивидуальное решение с ТСР |

II Заключение по зоне:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\*(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Зона 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)». | *ДЧ-И ( С,Г, У)* |  | 2,3 | Индивидуальное решение с ТСР |

*\* 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*

*\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания*

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДЧ – И ( С,Г, У)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

от «\_\_\_» \_\_февраля\_\_ 20\_17\_ г. № \_\_\_\_\_\_

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок», 140471, Московская область, Коломенский район, пос. Проводник, ул. Новая, д.3**

(*наименование объекта, адрес)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть |  | 4 | Отсутствие тактильных пиктограмм | *ДЧ-И*  *(С, Г, У)* | Приобретение и установка | ТР |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  |  | Отсутствие тактильных пиктограмм, тактильной ленты, ограничений на ступенях, контрастной маркировки ступеней | *ДЧ-И*  *( С,Г, У)* | Приобретение и установка | ТР |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  | нет | все | Может быть выполнено в порядке капитального ремонта | КР |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  | нет | все | Может быть выполнено в порядке капитального ремонта | КР |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  | Отсутствие тактильных пиктограмм, контрастной маркировки дверных проемов | *ДЧ-И*  *( С,Г, У)* | Приобретение и установка | ТР |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  | Отсутствие тактильных пиктограмм, тактильной ленты | *ДЧ-И*  *(С, Г, У)* | Приобретение и установка | ТР |
|  | Общие требования к зоне | Зона 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)». |  |  | Отсутствие специально выделенной зоны или участка | *ДЧ-И (С, Г, У)* | Приобретение и установка | ТР |

II Заключение по зоне:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Зона 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)». | *ДЧ-И*  *( С,Г, У)* |  | 4 | Текущий ремонт |

*\* 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*

*\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания*

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ДЧ – И ( С, Г, У)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

от «\_\_\_» \_февраля\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок», 140471, Московская область, Коломенский район, пос. Проводник, ул. Новая, д.3**

*(наименование объекта, адрес)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть |  |  | Отсутствие табличек с шрифтом Брайля | *ДЧ-И*  *(С, Г, У)* | Приобретение и установка | ТР |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  |  | Отсутствие акустических средств | *ДЧ-И*  *(С, Г, У)* | Приобретение и установка | Индивидуальные решения с ТСР |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  | Отсутствие тактильных пиктограмм | *ДЧ-И*  *(С, Г, У)* | Приобретение и установка | ТР |
|  | Общие требования к зоне | Зона 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)». |  |  | специально выделенной зоны или участка | *ДЧ-И*  *( С, Г, У)* | Доступность мест целевого назначения объекта и путей движения к ним | индивидуальное решение с ТСР |

II Заключение по зоне:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)\*\* к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Зона 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)». | *ДЧ-И*  *( С,Г, У)* |  |  | Текущий ремонт, Индивидуальное решение с ТСР |

*\* 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*

*\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания*

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДЧ – И ( С, Г, У)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры

и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН

на территории **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок», 140 471, Московская область, Коломенский район, пос. Проводник, ул. Новая, д.3**

**на \_\_\_2017\_\_\_\_год**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте | Адрес объекта | № паспорта доступности объекта | Плановые работы | | Ожидаемый результат (по состоянию доступности)*\*\*\** | Финансирование | | Ответственный исполнитель соисполнители | Дата текущего контроля |
| Содержание работ*\** | Вид*\*\** работ | Объем, тыс. руб. | Источник |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок» | 140 471, Московская область, Коломенский район, пос. Проводник, ул. Новая, д.3 |  | Индивидуальное решение ТСР, текущий ремонт | ТР | ДЧ-И (С, Г, У) |  |  | Заведующий Резчикова Н.В. | 10.02.2017 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Примечание:* *структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ*

*\** - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

*\*\** - указывается вид работы в соответствии с классификатором:

ТР – текущий ремонт

ПСД – подготовка проектно-сметной документации

Стр. – строительство

КР – капитальный ремонт

Рек – реконструкция

Орг. – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

*\*\*\** - указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

Приложение 6

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ

адресной программы (плана) адаптации объектов социальной инфраструктуры

и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на территории

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение « Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок»,**

**140 471, Московская область, Коломенский район, пос. Проводник, ул. Новая, д.3**\_ за \_**2016**\_год

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование объекта и название организации расположенной на объекте | Адрес объекта | № паспорта доступности объекта | Выполненные работы | | Оценка результата (по состоянию доступности) *\*\*\** | Фактические затраты | | Причины невыполнения | Заключение |
| Содержание работ\* | Оценка работ\*\* | Объем, тыс.руб. | Оценка\*\*\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 19 « Светлячок» | 140471, Московская область, Коломенский район, пос. Проводник, ул. Новая, д.3 |  | Индивидуальное решение ТСР, текущий ремонт | Перенос на 2017г. | ДЧ-И  (С, Г, У) | 0 | Не выделено | Отсутствие финансирования |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\* - указываются фактически выполненные мероприятия на объекте*

*\*\* - оценивается объем выполненной работы в сравнении с плановыми работами: полностью; частично; перенесено на следующий период; выполнено сверх плана*

*\*\*\* - указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)*

*\*\*\*\* - оценивается в сравнении с плановыми показателями: полностью, частично, не выделено, с дополнительным финансированием*

Приложение 7



**ФОТО № 1**



**ФОТО № 2**



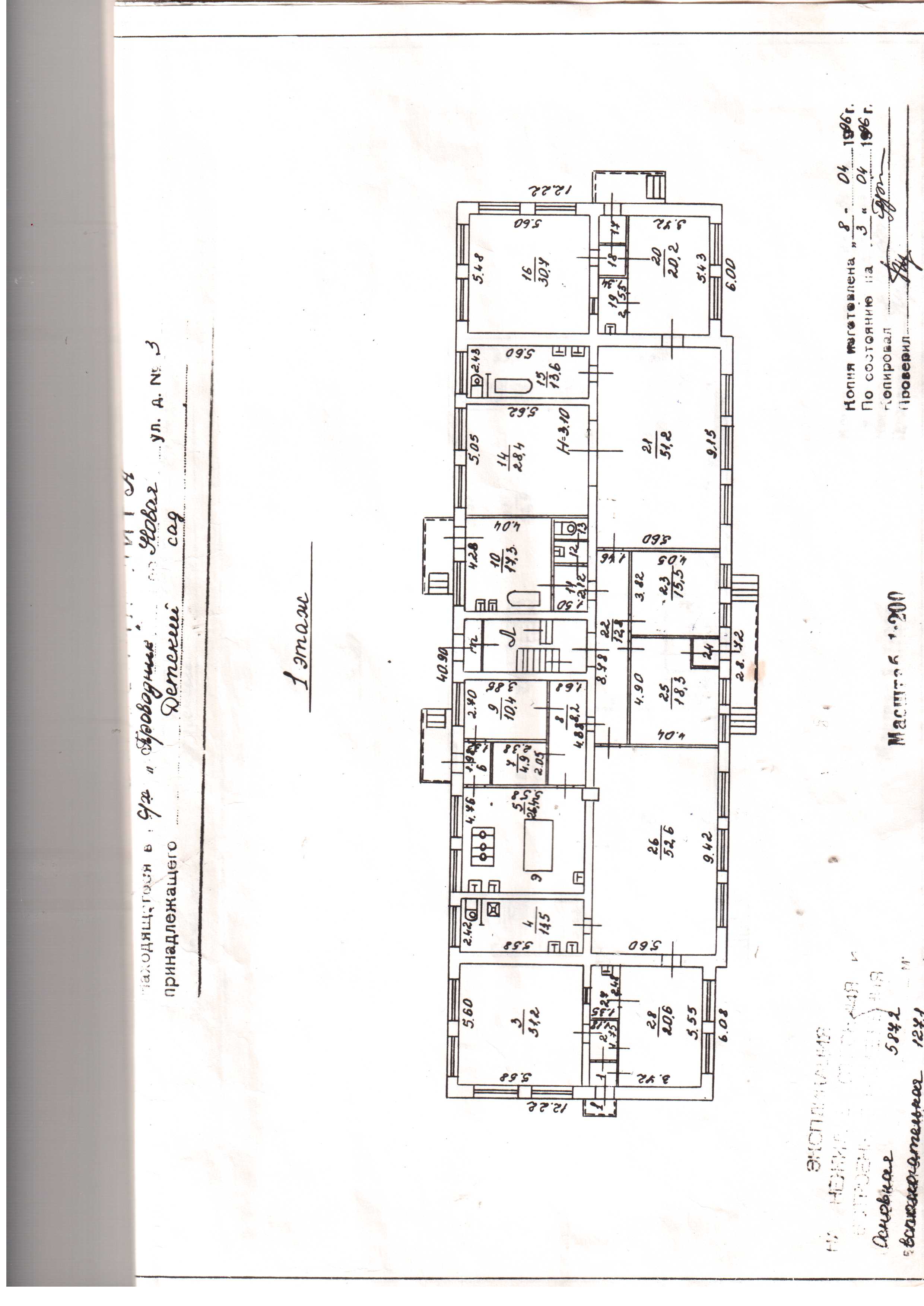
**ФОТО № 3**



**ФОТО № 4**

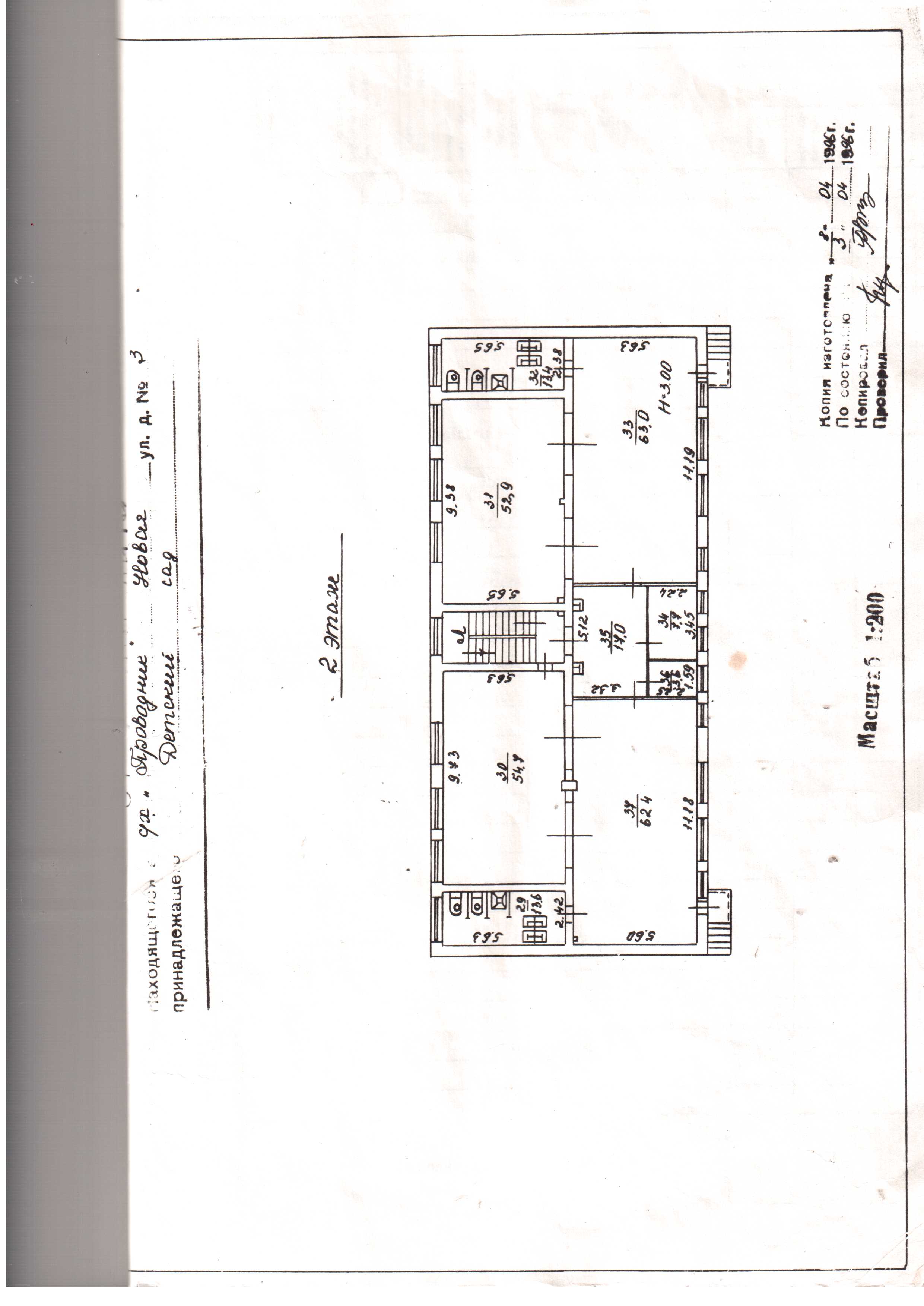
**ФОТО № 5**

**ПЛАН 1 ЭТАЖА**



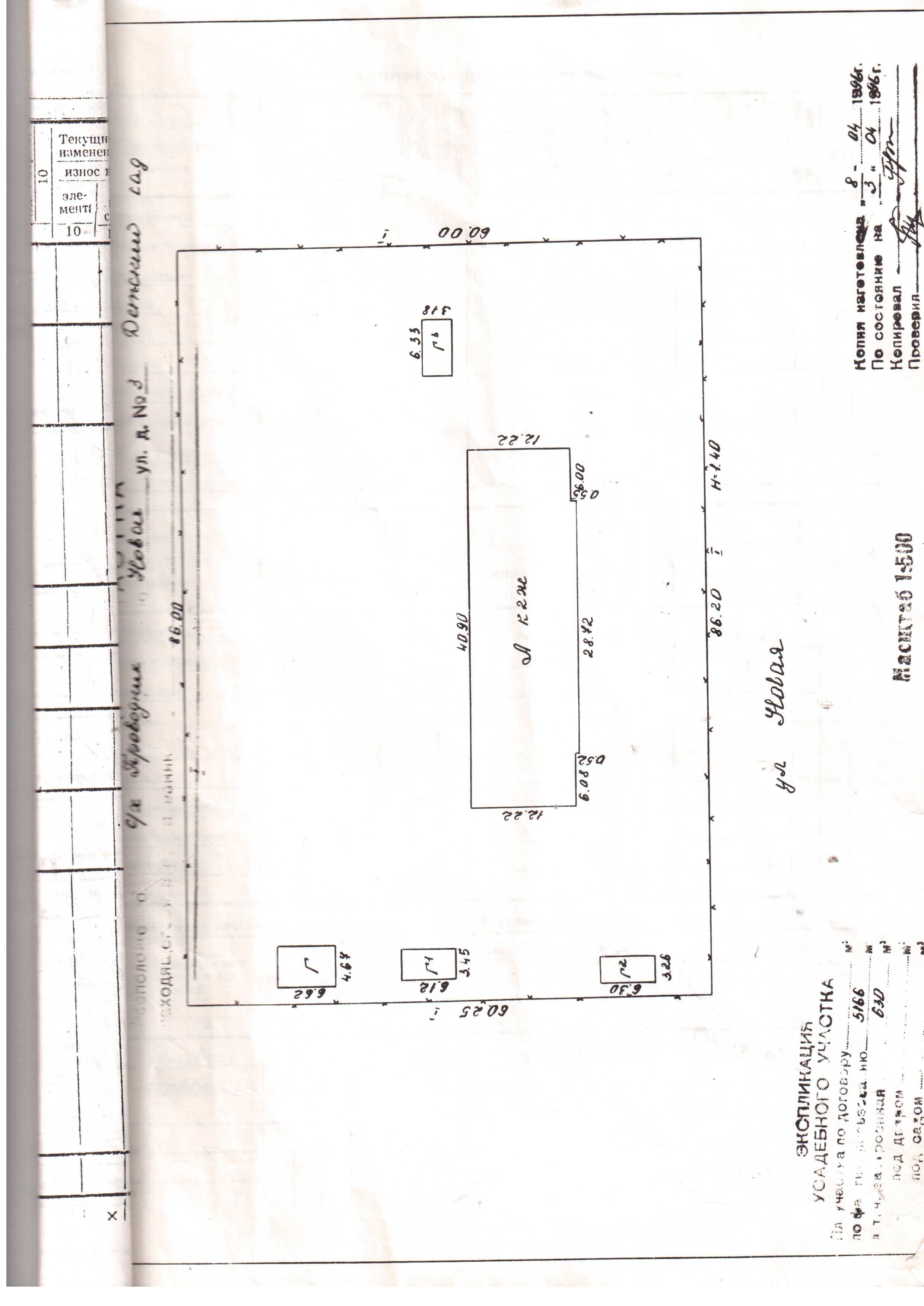
**ФОТО № 6**

**ПЛАН 2 ЭТАЖА**



**ФОТО № 7**

**ПЛАН УЧАСТКА**

****