

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ детского сада №29 «Мамонтенок»



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 2**

**Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детский сад №29 «Мамонтенок»**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – **Муниципальное бюджетное дошкольное общеобразовательное учреждение детский сад № 29 «Мамонтенок»**

1.2. Адрес объекта – **357506, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул Подстанционная, дом 1А.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

Корпус №1

- отдельно стоящее здание **да 2** этажей, **2671,1 кв.м**

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да 4000** кв.м

Корпус №2

- отдельно стоящее здание **да 1** этажей, **287,0 кв.м**

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да 2908** кв.м

1.4. Год постройки здания 1- **2017** г, последнего капитального ремонта **нет**; здания

2- 1966, последнего капитального ремонта **2016**.

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

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – **муниципальное бюджетное дошкольное общеобразовательное учреждение детский сад № 29 «Мамонтенок», МБДОУ детский сад № 29 «Мамонтенок»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **357506, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул Подстанционная, дом 1А.**

1.8. Основание для пользования объектом **оперативное управление**

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

1.10. Территориальная принадлежность - **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) – **МУ «Управление образования администрации города Пятигорска»**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты – **357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, пл. Ленина 2**

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

2.1 Сфера деятельности **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг – **предоставление общедоступного и бесплатного дошкольного образования по образовательным программам дошкольного образования; организация и осуществление присмотра и ухода за воспитанниками.**

2.3 Форма оказания услуг: на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: 140 человек

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом – Автобус №16, от ост. Верхний рынок г. Пятигорск до ост. «ЦЭС»,

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 метров

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - 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 (имеются бордюры)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (высота бордюров не превышает соответствующих норм)

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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	<u>ДП-И (К,О,Г,У)</u>
2	Вход (входы) в здание	<u>ДП-И (К, У, Г.)</u>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<u>ДП-И (К,О,Г,У)</u>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<u>ДП-И (К,О,У)</u>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<u>ДП-В</u>
6	Система информации и связи (на всех зонах)	<u>ДП-И(К,О,У)</u>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<u>ДП-И(К, О,Г,У)</u>

** 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: ДП-И(К, О, Г, У)

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
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 до 2023 года
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **полная доступность всех категорий МГН**
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

Акт приема-передачи на нежилое здание – дошкольное образовательное учреждение на 100 мест от 17 января 2017 года

Акт приема-передачи на нежилое здание – дошкольное образовательное учреждение на 40 мест от 01 августа 2018 года

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата **09.01.2020** года на сайте dou29ds.ru (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «09» января 2020 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 2 от «09» января 2020 г.
3. Решения Комиссии МБДОУ детского сада №29 «Мамонтенок» от «09» января 2020 г

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ детского
сада №29 «Мамонтенок»
С.А.Смахтина

«9» января 2020 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры № 2

**Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
детского сада №29 «Мамонтенок»
для инвалидов и предоставляемых услуг**

**г. Пятигорск
2020 год**