

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ

Начальник департамента
социальной политики
администрации
города Перми

Е.В.Бербер

30 05 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2.2.68/2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта 2-этажное кирпичное здание детского комбината № 335

1.2. Адрес объекта Пермский край, город Пермь, Кировский район, улица Маршала Рыбалко, 17 а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 909,6 кв. м
- часть здания этажей (или на этаже), кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 5409 кв. м

1.4. Год постройки здания 1965:1999, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего
капитального

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – Детский сад № 335» г. Пермь, МАДОУ «ЦРР-Детский сад №335» г. Пермь

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 614042, Россия, Пермский край, г. Пермь, ул.Охотников,8

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 администрации города Перми

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
614000, Россия, Пермский край, город Пермь, ул. Сибирская, 17

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 дошкольная 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 с 3 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 138

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)

Имеется пешеходный переход с опознавательными знаками, звуковой светофор с таймером

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

Остановка Экраи-автобусы 8,15,60,64,80

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 183 м.

3.2.2. время движения (пешком) 5-7 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* со звуковой сигнализацией, таймером

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет* есть, неровности дорог

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

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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ВНД
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

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

** 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; ВИД – временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Технические решения невозможны

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

(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 "16" *февраля* 20 *16* г.

2. Акта обследования объекта: № акта _____

от "16" *февраля* 20 *16* г.

3. Решения Комиссии _____

от "____" _____ 20 ____ г.

Приложение А.3



АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 2.2.68/2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта 2-этажное кирпичное здание детского комбината № 335

1.2. Адрес объекта Пермский край, город Пермь, Кировский район, улица Маршала Рыбалко, 17 а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 909,6 кв. м

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

1.4. Год постройки здания 1965:1999, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего капитального

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – Детский сад № 335» г. Пермь, МАДОУ «ЦРР-Детский сад №335» г. Пермь

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 614042, Россия, Пермский край, г. Пермь, ул.Охотников,8

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 администрации города Перми

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

614000, Россия, Пермский край, город Пермь, ул. Сибирская, 17

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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 Дошкольная 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 с 3 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 138 чел.

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Имеется пешеходный переход с опознавательными знаками, звуковой светофор с таймером

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

Остановка Экран-автобусы 8,15,60,64,80

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта

183 м

3.2.2. время движения (пешком) 5-7 мин

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) да

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; со звуковой сигнализацией, таймером

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет* есть, неровности дорог

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

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 59.13330.2012

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

* Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

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

* 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 Российской Федерации согласовано Малышева И.В., Зам зав по АХЧ

250 27 58



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

Приложение А.4



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 2.2.68/2

“ 16 ” февраля 2016 г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: 2-этажное кирпичное здание детского сада

1.2. Адрес объекта: Пермский край, город Пермь, Кировский район, улица Маршала Рыбалко, 17 а

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 909,6 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 5409 кв. м

1.4. Год постройки здания 1965:1999, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего
капитального

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – Детский сад № 335» г. Пермь, МАДОУ «ЦРР-Детский сад №335» г. Пермь

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 614042, Россия, Пермский край, г. Пермь, ул.Охотников,8

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: Дошкольная образовательная деятельность

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Имеется пешеходный переход с опознавательными знаками, звуковой светофор с таймером

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

Остановка Экран-автобусы 8,15,60,64,80

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 183 м.

3.2.2. время движения (пешком) 5-7 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) да

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; со звуковой сигнализацией, таймером*

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет; есть, неровности дорог*

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

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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ВНД
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД

6	с нарушениями умственного развития	ВНД
---	------------------------------------	-----

* 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)	ВНД	Ситуационный план	7.8.13.16
2	Вход (входы) в здание	ВНД	Лит а3,лит а4,лит алат а1,лит а2,лит а5,лит а6	2,6,8,9,10,11,12,14,15
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД	Лит а3,лит а15,29,31,36	17,18,20,22,23
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД	18.34.7.10	18.34.7.10
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	18.7	18.7
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	-	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		Лит а3	4,5

** Указывается: ДН-В – доступно полностью всем; ДН-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:

ВНД - недоступно

4. Управленческое решение (проект)

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

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

4.2. Период проведения работ нет

в рамках исполнения нет

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) нет

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

4.4.1. согласование на Комиссии нет

(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)*

нет

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 Российской Федерации _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту	на	1	л.
2. Входа (входов) в здание	на	1	л.
3. Путей движения в здании	на	1	л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на	1	л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на	1	л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на	1	л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 25 л.

Позажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 л.

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

Руководитель
рабочей группы _____

Заведующий , Колесникова Г.Б.

(Должность, Ф.И.О.)

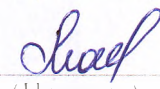


(Подпись)

Члены рабочей группы _____

Зам. зав. по АХЧ, Малышева И.В.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

(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) _____