ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры

**МДОУ «Детский сад №14**

**с. Головино**

**Белгородского района**

**Белгородской области»**



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**(7)**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта – **муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 с. Головино»**

1.2. Адрес объекта - **308584, Белгородская область, Белгородский район, с. Головино, переулок Школьный,3.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажа, 1658кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка: **5598кв.м.**

1.4. Год постройки здания **1990**, последнего капитального ремонта – **не проводился**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего – август 2015года, капитального – планируется на 2016год, при наличии денежных средств.**

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – **муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 с. Головино Белгородского района Белгородской области»**; краткое наименование – **МДОУ «Детский сад №14 с. Головино».**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **308584, Белгородская область, Белгородский район, с. Головино, переулок Школьный,3.**

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 (*наименовани*е) **Управление образования администрации Белгородского района.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - **308007, Белгородская область, п. Северный, ул. Олимпийская, 8б; т.39-90-30**

**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 – **реализация основной образовательной программы дошкольного образования согласно лицензии.**

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 - **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) -**84**, вместимость - **160**, пропускная способность –**160** .

2.7 Участие в исполнении ИПР 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) – **автобусный маршрут N 102-А остановка "Головино".**

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 - **200 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* ***–* регулируемые, пешеходный переход;**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* – **нет;**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* **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 маломобильных групп населения** |  |
|  | *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 | 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) | **ДУ** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДУ** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДУ** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДУ** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДУ** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДУ** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДУ** |

**\*\*** 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 условно**

**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) | Ремонт капитальный |
| 2 | Вход (входы) в здание | Ремонт капитальный |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Ремонт капитальный |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Ремонт капитальный |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Ремонт капитальный |
| 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** |  |

\*- 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 – **не определен**

в рамках исполнения - **долгосрочной целевой программы Белгородской области «Социальная поддержка населения Белгородской области» утвержденной постановлением правительства Белгородской области** *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации - **основные структурно-функциональных зоны объекта** **доступны полностью всем категориям инвалидов**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата – нет**

*(наименование сайта, портала)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮНачальник управления образования администрации Белгородского района Белгородской области»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.П. Беседина« 19 » декабря 2014 г. |

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Головинское поселение****Белгородский район****Белгородской области**Наименование территориальногообразования субъекта РФ | « 19 » декабря 2014 г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта – детский сад

1.2. Адрес объекта - **308584, Белгородская область, Белгородский район, с. Головино, переулок Школьный, 3**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажа, 1658кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка: **5598кв.м.**

1.4. Год постройки здания **1990**, последнего капитального ремонта – **не проводился**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего – август 2014года, капитального – планируется на 2016год, при наличии денежных средств.**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – **муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 с. Головино Белгородского района Белгородской области»,** краткое наименование **МДОУ «Детский сад №14 с. Головино»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **308584, Белгородская область, Белгородский район, с. Головино, переулок Школьный, 3**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация

Сфера деятельности – **образование**.

2.2 Виды оказываемых услуг – **воспитание, обучение и развитие, а также присмотр, уход и оздоровление детей в возрасте от 2лет до 7 лет.**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом** (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) –**автобусный маршрут N102-А ,остановка "Головино".**

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 - **200 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* ***–* регулируемые, пешеходный переход;**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* – **нет;**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, 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** | ДУ |
|  | *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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №№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) | ДУ |  |  |
| 2 | Вход (входы) в здание | ВНД |  |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ВНД |  |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ВНД |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |  |  |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ВНД |  |  |

**\*\*** 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**: **доступно условно**

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

\*- 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 не определен

в рамках исполнения **долгосрочной целевой программы Белгородской области «Социальная поддержка населения Белгородской области», утвержденной постановлением правительства Белгородской области от** *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации - **основные структурно-функциональные зоны объекта доступны полностью всем категориям инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) – **доступно полностью всем**

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 - **требуется дополнительное финансирование на проведение капитального ремонта**

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

**- нет**

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

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

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_\_\_\_\_3\_\_\_\_\_ л.

3. Путей движения в здании на \_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_ л.

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

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_\_\_\_2\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_ л.

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

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3экз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 8 л.

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

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

Руководитель

рабочей группы \_\_заведующий МДОУ Нерухова О.Г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

\_\_заведующий хозяйством Абрамова А.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

уполномоченный по охране труда Кривенкова Н.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |    УТВЕРЖДАЮ Заведующий МДОУ «Детский сад №14 с. Головино Белгородского района  Белгородской области» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Г. Нерухова« 19 » декабря 2014 г. |

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта – **муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 с. Головино»**

1.2. Адрес объекта - **308584, Белгородская область, Белгородский район, с. Головино, переулок Школьный,3.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажа, 1658кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка: **5598кв.м.**

1.4. Год постройки здания **1990**, последнего капитального ремонта – **не проводился**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего – август 2014года, капитального – планируется на 2016год, при наличии денежных средств.**

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 с. Головино Белгородского района Белгородской области»**; краткое наименование – **МДОУ «Детский сад №14 с. Головино».**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **308584, Белгородская область, Белгородский район, с. Головино, переулок Школьный,3.**

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 (*наименовани*е) **Управление образования администрации Белгородского района.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - **308007, Белгородская область, п. Северный, ул. Олимпийская, 8б; т.39-90-30**

**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 – **воспитание, обучение и развитие, а также присмотр, уход и оздоровление детейв возрасте от 2лет до 7 лет.**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) - **на объекте, с длительным пребыванием:10,5ч, 12ч.**

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 - **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) -**84**, вместимость - **160**, пропускная способность –**160** .

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

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

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом** (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) – **автобусный маршрут N 102-А остановка "Головино".**

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 - **200 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* ***–* регулируемые, пешеходный переход;**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* – **нет;**

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п/п | **Категория инвалидов**(вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта** |
| 1. | **Все категории инвалидов и маломобильных групп населения** |  |
|  | *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 |  |

\* - 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) | ремонт капитальный |
| 2 | Вход (входы) в здание | ремонт капитальный |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ремонт капитальный |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | ремонт капитальный |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ремонт капитальный |
| 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** |  |

\*- 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** Нерухова О.Г. заведующий МДОУ «Детский сад №14 с. Головино Белгородского района Белгородской области», 308584, Белгородская область, Белгородский район, с. Головино, переулок Школьный,3.

тел. (4722)29-23-05, 8 951 132 95 52

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

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «19» декабря 2014 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «19» декабря 2014 г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г

**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 \_\_\_\_\_\_3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 8 л.

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

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

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

Руководитель

 рабочей группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

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

(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).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «26» августа 2013 г.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

Наименование объекта - **муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 с. Головино»**

1.2. Адрес объекта - **308584, Белгородская область, Белгородский район, с. Головино, переулок Школьный,3.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  |  | Отсутствие пандусов |  | капитальный ремонт |  |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Пандус (наружный) | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| **Территории, прилегающей к зданию** | ДУ |  |  | капитальный 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: необходим капитальный ремонт объекта

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «26» августа 2013 г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здания**

Наименование объекта - **муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 с. Головино»**

1.2. Адрес объекта - **308584, Белгородская область, Белгородский район, с. Головино, переулок Школьный,3.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
| 2.5 | Тамбур | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| **Входа (входов) в здания** | ДУ |  |  | капитальный 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 - необходим капитальный ремонт объекта

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «26» августа 2013 г.

**I Результаты обследования:**

**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

Наименование объекта - **муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 с. Головино»**

1.2. Адрес объекта - **308584, Белгородская область, Белгородский район, с. Головино, переулок Школьный,3.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| **Пути (путей) движения внутри здания** | ДУ |  |  | капитальный 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: необходим капитальный ремонт объекта

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «26» августа 2013 г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

Наименование объекта - **муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 с. Головино»**

1.2. Адрес объекта - **308584, Белгородская область, Белгородский район, с. Головино, переулок Школьный,3.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет |  |  |  |  |  |  |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 обслуживания инвалидов** | ДУ |  |  | капитальный 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: необходим капитальный ремонт объекта

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «26» августа 2013 г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант II – места приложения труда**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | нет |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| **места приложения труда** | - |  |  | - |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «26» августа 2013 г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант III – жилые помещения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | нет |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| **жилые помещения** | - |  |  | - |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «26» августа 2013 г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

Наименование объекта - **муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 с. Головино»**

1.2. Адрес объекта - **308584, Белгородская область, Белгородский район, с. Головино, переулок Школьный,3.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет |  |  |  |  | капитальный ремонт |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| **Санитарно-гигиенических помещений** | ДУ |  |  | капитальный 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: необходим капитальный ремонт объекта

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «26» августа 2013 г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

Наименование объекта - **муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №14 с. Головино»**

1.2. Адрес объекта - **308584, Белгородская область, Белгородский район, с. Головино, переулок Школьный,3.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть |  |  |  |  | не требуется |  |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  |  |  |  |  |  |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  |  |  | требуется обучение специалиста |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| **Системы информации на объекте** | ДУ |  |  | не требуется |

\* 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: требуется обновление системы информации

