

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктур
N _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: МАДОУ «Лобановский детский сад «Солнечный город»
- 1.2. Адрес объекта: 614532, Пермский край, Пермский район, с. Лобаново, ул. Культуры 9, зд.2.
- 1.3. Сведения о размещении объекта: отдельно стоящее здание: **2 этажа**, 1 123.3 кв. м;
- 1.4. Год постройки здания **2020**, наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 740 кв. м.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - **нет**, капитального - **нет**
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование согласно уставу, краткое наименование): **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Солнечный город»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **614532, Пермский край, Пермский район, с. Лобаново, ул. Культуры 9, зд.2.**
- 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление, аренда, собственность.
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная).
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная).
- 1.11. Вышестоящая организация: **Управление образования администрации муниципального образования «Пермский муниципальный район»**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Пермский район, д. Кондратово, ул. Камская 5б.**

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

- 2.1. Сфера деятельности: **Образование.**
- 2.2. Виды оказываемых услуг: **дошкольное образование.**
- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте.
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети.
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.**
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **80.**
- 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида: (да, нет).

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): **Автобусный маршрут № 121 ЦКР – ст. Лобаново.**

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: **700 м;**

3.2.2. время движения (пешком): **10 мин.;**

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

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, пологий подъем в гору.**

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалида - формы обслуживания

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	2	3
1	Все категории инвалидов и МГН, в том числе инвалиды: <i>(указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД" (описание прилагается))</i>	Б
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <***>
1	2	3
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП - В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ - В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том	ДЧ - В

	числе пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ - В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ – В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ – В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: Объект частично доступен для инвалидов всех категорий. Путь за территорией объекта к нему доступен частично избирательно (С, 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	2	3
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения (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

4.2. Период проведения работ: _____

в рамках исполнения: **нет**

(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): **нет**

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Пермского края, дата: <https://bezbarierov.permkrai.ru/node/25169>

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: N акта _____ от "___" _____ 20__ г.

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "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 - временно недоступно.

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 181713744333387461230331213761435072100037620574

Владелец Бронникова Варвара Сергеевна

Действителен с 10.09.2024 по 10.09.2025