

Приложение № 1

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий МБДОУ № 1 г.  
Апатиты  
  
« 01 » 06 2018 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № \_\_\_\_\_**  
**объекта и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения**

**1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)**

- 1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): объект образования  
(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры; объект жилого фонда; объект потребительского рынка и сферы услуг; объект службы занятости и места приложения труда; административный объект; иное)
- 1.2. Адрес объекта 184209 Мурманская обл., г. Апатиты, ул. Бредова, д.19А.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2811,3 кв.м  
- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_\_\_ кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1966г., капитального ремонта/реконструкции \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
проектная документация на (вид работы) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ утверждена / прошла экспертизу в срок \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- 1.5. Дата предстоящих плановых работ: капитальный ремонт \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_; реконструкция \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_;  
строительство нового здания \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_; иное \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование (согласно Уставу) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 1 г. Апатиты (МБДОУ № 1 г. Апатиты).
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 184209 Мурманская обл., г. Апатиты, ул. Бредова, д. 19А.
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность, иное) - оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная, иное) государственная.
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная, иное) муниципальная.
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования Администрации г. Апатиты Мурманской обл.
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи 184209 Мурманская обл., г. Апатиты, ул. Дзержинского, д.55, тел. 2-08-70.

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**  
(краткая характеристика предоставляемых услуг)

- 2.1. Вид (или тип) объекта (согласно отраслевой классификации и Уставу):  
\_\_\_\_\_
- 2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу)  
- образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования.  
- присмотр и уход за детьми.
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, в том числе с проживанием; на дому; дистанционно; иное) на объекте.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети; граждане трудоспособного возраста; граждане пожилого возраста; все возрастные категории) дети.

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (**К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У**) / нет)<sup>1</sup>

2.6 Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида (*да, нет*) нет.

### 3. Состояние доступности объекта и услуг

#### 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

пешком, автобусом

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) нет

Необходимые организационные решения \_\_\_\_\_

#### 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта 300 м

3.2.2 Время движения (пешком) 5-7 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*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) есть (подъем с улицы Бредова на улицу Фестивальная).

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

3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) - нет

3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) - нет

Необходимые организационные решения \_\_\_\_\_

#### 3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов	Форма обслуживания - способ предоставления услуг инвалидам – (отметить выбранный способ знаком плюс +)				
	На объекте – по варианту:		На дому	Дистанционно	Не организовано
	«А»*	«Б»**			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)		+			
О-н (поражение нижних конечностей)		+			
О-в (поражение верхних конечностей)		+			
С-п (полное нарушение зрения – слепота)		+			
С-ч (частичное нарушение зрения)		+			
Г-п (полное нарушение слуха – глухота)		+			
Г-ч (частичное нарушение слуха)		+			
У (нарушения умственного развития)		+			
<b>Все категории инвалидов***</b>		+			

<sup>1</sup> К - передвигающиеся на коляске; О - нарушения опорно-двигательного аппарата, в т.ч.: О-н - поражение нижних конечностей; О-в - поражение верхних конечностей; С-п - полное нарушение зрения (слепота); С-ч - частичное нарушение зрения; Г-п - полное нарушение слуха (глухота); Г-ч - частичное нарушение - слуха; У - нарушения умственного развития

\* - вариант «А» - универсальный проект - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)

\*\* - вариант «Б» - разумное приспособление - при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании

\*\*\* - заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий

Примечание: если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)

### 3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на «19» мая 2018 г.\*

№№ п \ п	Основные структурно-функциональные зоны**	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов***							
		К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ-пп	ДУ-пп	ДЧ	ДУ-пп	ДУ-пп	ДЧ	ДЧ	ДЧ
2	Вход (входы) в здание	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-им
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-им
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДЧ	ДЧ	ДЧ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им

\* - указывается дата обследования, соответствующая приложению 1 к Паспорту доступности «Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН»; при повторном обследовании делается **Вкладыш** к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту

\*\* - если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом

\*\*\* - указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и других МГН:

- ДП - доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены);
- ДУ-им - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов);
- ДУ-пп - доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов);
- ВНД - временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)

### 3.5. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на «19» мая 2018 г.\*

Категория инвалидов	К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У	Все категории*
Состояние доступности на момент обследования***	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-им	
Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ:									
1 этапа (неотложных работ)	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-им	
2 этапа (отложенных работ)	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДЧ	
3 этапа (итоговых работ)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ

\* - аналогично пункту 3.4 (см.)

\*\* - заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка



2.2.2 По варианту «Б»	ДЧ									+
Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности <u>1 декабря 2025 года</u>										
<b>3 этап</b> (итоговые мероприятия)										
<b>3.Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам</b>										
3.1 По варианту «А»	ДП									
3.2 По варианту «Б»	ДЧ	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности <u>30 декабря 2030 года</u>										

\*- подробно мероприятия представлены в «дорожной карте объекта» от «01» июня 2018 г.

#### 4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется / не требуется:

- согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое) **требуется**
- техническая экспертиза \_\_\_\_\_
- разработка проектно-сметной документации - **требуется**
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) **требуется**
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем \_\_\_\_\_
- рассмотрение на \_\_\_\_\_  
(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)
- иное \_\_\_\_\_

#### 4.3. Работы, требующие обязательного согласования с представителем общественного объединения инвалидов:

Согласованы без замечаний	Дата «19» мая _____ 2018 г.
Согласованы с замечаниями и предложениями (прилагаются к «дорожной карте» объекта)	Дата «___» _____ 20___ г.
Замечания устранены	Дата «___» _____ 20___ г.
Не согласованы. Необходимо согласовать до	Дата «___» _____ 20___ г.

#### 5. Особые отметки

##### Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:

- Сайте организации (адрес) [doul-apatuty@bk.ru](mailto:doul-apatuty@bk.ru)
- Карте доступности (адрес) <http://zhit-vmeste.ru/map/>

##### ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от 19.05.2018г.
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта») от 01.06.2018г.
3. Маршрут (схема) движения инвалидов и других МГН на объекте \_\_\_\_\_ листов
4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) \_\_\_\_\_ штук
5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора

Наименование документа и выдавшей его организации, дата

6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг

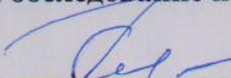
(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и проч.)

7. Другое \_\_\_\_\_

(например, Вкладыш в Паспорт доступности – при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)

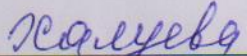
### Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель

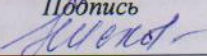
  
Подпись

Кислая Н.П., заведующий МБДОУ № 1 г. Апатиты  
ФИО, должность

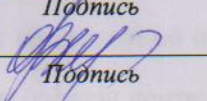
Члены комиссии:

  
Подпись

Халуева С.С., зам. заведующего по УВР  
ФИО, должность

  
Подпись

Шеховцова Н.Н., начальник хозотдела  
ФИО, должность

  
Подпись

Шукшина О.В., зам. председателя АГО МОООО «ВОИ»

ФИО, должность

Подпись

ФИО, должность