|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **паспорт.jpg** **1. Общие сведения об объекте**1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Гурикский детский сад «Солнышко»**1.2. Адрес объекта **368655 , Республика Дагестан , Табасаранский район,** **село Гурик , ул. Школьная № 6**1.3. Сведения о размещении объекта:- здания **\_** 1\_ этажей, \_\_ 195\_\_ кв.м- часть здания \_\_\_ **да \_**\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 300 кв.м1.4. Год постройки здания (ремонт) 1989 г, последнего капитального ремонта **нет** 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего \_\_ нет*** *\_\_\_\_, капитального* ***нет*** *\_\_\_* сведения об организации, расположенной  на объекте1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение « Гурикский детский сад «Солнышко»** (*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*1.7.Юридический адрес организации (учреждения) **368655,Республика Дагестан, Табасаранский район село .Гурик, улица Школьная № 6**1.8. Основание для пользования объектом **(оперативное управление**, аренда, собственность)1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная****, муниципальная*)**1.11. Вышестоящая организация **МО (Табасаранский район)**1.12.Адрес вышестоящей организации, другие координаты, **368650, республика Дагестан, Табасаранский район, село Хучни, Советская улица, 32.** **2. Характеристика деятельности организации на объекте*****(по обслуживанию населения)***2.1. Сфера деятельности **образование**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)2.2. Виды оказываемых услуг **образовательные услуги по реализации образовательных программ дошкольного образования**2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*)2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети в возрасте от 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 **50 мест**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_ **нет** \_\_\_\_\_\_\_\_\_**3. Состояние доступности объекта**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **нет**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта*)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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .м.3.2.2. время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин3.2.3. 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* ( бордюр)Их обустройство для инвалидов на коляске**: ,** *нет*3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*\**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категория инвалидов(*вид нарушения*) | Вариант организации доступности объекта(*формы обслуживания*)*\** |
|  | Все категории инвалидов и МГН | **ДУ** |
| 1 | *в том числе инвалиды:* | **ДУ** |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **ВНД** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ВНД** |
| 4 | с нарушениями зрения | **А** |
| 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

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

*\*\* 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: **МКДОУ «Гурикский детский сад «Солнышко» доступно частично избирательно (С, Г, У)****4. Управленческое решение** 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта(*вид работы*)*\** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Ремонт (текущий, капитальный) |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Технические решения невозможны -организация альтернативной формы обслуживания |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Технические решения невозможны -организация альтернативной формы обслуживания |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Технические решения невозможны -организация альтернативной формы обслуживания |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 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 \_\_**2021 – 2022** г.в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по плану\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указывается наименование документа: программы, плана)*4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_\_\_\_**полная доступность 1 этажа и территории для инвалидов (С,Г,У)**Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **доступно частично избирательно (С, Г, У)**4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта **нет** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **нет** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование сайта, портала)* |