Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка»

(наименование организации)

УТВЕРЖДАЮ
Заведующая _____ Н.А.Куликова
«__01__» __09__ 2021г.
Приказ № 62/1 от 01.09.2021

Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №4 «Ласточка»

г. Красный Холм, Тверская область

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка»**

1.2. Адрес объекта **171660,Тверская область, г. Красный холм, ул. Калинина, д.3**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание ___**2**_____ этажей, ____**1099,8**_____ кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ___ **да, 7139**_____ кв. м

1.4. Год постройки здания ___**1965**_____, последнего капитального ремонта __**2020**_____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

***текущего __2021____**, капитального ___**2022-2026**___* сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка»**

(*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **171660 Тверская обл, г. Красный Холм. ул. Калинина, д.3**

1.8. Основание для пользования объектом **(оперативное управление**, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная***, *муниципальная*)**

1.11. Вышестоящая организация **Отдел образования Администрации Краснохолмского муниципального округа тверской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **171660 Тверская обл, г. Красный холм. ул. Калинина. д.47 тел.: 8(48237)22-247**

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 1,5 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 _ **134 мест**_____

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом _ **до остановки по ул. Калинина___автобус Автовокзал-ПМК11**_____

(*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 ___**500**_____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____**10**_____ 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**
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**: да,** *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: __ **МБДОУ детский сад №4 «Ласточка» 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
	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 – 2026** г.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_____
(*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата **01.09.2021**
_____ **detsadlastochka.ucoz.ru** _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (*информации об объекте*) от «_01__» ___09___ 20_21_ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _1____ от «_01___» __09__ 20_21_ г.
3. Решения Комиссии __ДЧ-И(С,Г,У)__ от «_01___» __09__ 20_21 г.

Приложение № 1

УТВЕРЖДАЮ
Заведующая:_____Н.А.Куликова
«__01__» 09_____ 2021г.
Приказ № 62/1 от 01.09.2021

Анкета
(*информация об объекте социальной инфраструктуры*)
к паспорту доступности ОСИ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка»**
1.2. Адрес объекта **171660 тверская область, г. Красный холм. ул. Калинина. д.3**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___**2**_____ этажей, ____**1099.8**_____ кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ___ **да, 7139**_____ кв. м
1.4. Год постройки здания ___**1965**_____, последнего капитального ремонта __нет_____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
текущего __2021____, *капитального* ___*2022-2026*___ сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка»** (*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **171660 Тверская обл, г. Красный Холм. ул. Калинина, д.3**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **муниципальная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,* ***муниципальная*****)**
1.11. Вышестоящая организация **Отдел образования Администрации Краснохолмского муниципального округа Тверской области**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **171660 Тверская обл, г. Красный холм. ул. Калинина. д.47 тел.: 8(48237)22-247**

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 1,5 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 _ **134 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 **_ _ до остановки по ул. Калинина___автобус Автовокзал-ПМК11_____**

(*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 ___**500**_____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____**10**_____ 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**

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: *да,* **нет**

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

№	Категория инвалидов (*вид нарушения*)	Вариант организации доступности объекта
1	Все категории инвалидов и МГН	**ДУ**
	в том числе инвалиды:	
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»*

4. Управленческое решение (предложения 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 (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*

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____

___Куликова Наталья Анатольевна. Заведующая МБДОУ детский сад №4 «Ласточка»

8(48237)22-513_____

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

Приложение № 2
УТВЕРЖДАЮ

Руководитель органа местного
самоуправления (зам. по соц. вопросам)
_____
«____» __ _ 2021 г.

Акт обследования
объекта социальной инфраструктуры
к паспорту доступности ОСИ

Отдел образования Администрации Краснохолмского муниципального округа Тверской области «____» _сентября_ 2021 г.
(*наименование территориального образования субъекта РФ*)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка»**

1.2. Адрес объекта **171660 Тверская область, г. Красный холм. ул. Калинина. д.3**

1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___**2**____ этажей, _____**1099.8**_____ кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _**да, ___7139**___ кв. м

1.4. Год постройки здания __**1965**__, последнего капитального ремонта ***текущего*** __***2021***__, *капитального* ___***2020***___

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего*** ___***2022***___, *капитального* __***2022-2026***_____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)_ **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **171660 Тверская область, г. Красный холм. ул. Калинина. д.3**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____
_____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом_ **до остановки по ул. Калинина___автобус Автовокзал-ПМК11**_____
(*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 ___**500**_____ м
3.2.2. время движения (пешком) _____**10**_____ 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**
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: **да,** *нет*

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

№	Категория инвалидов (*вид нарушения*)	Вариант организации доступности объекта
1	Все категории инвалидов и МГН	**ДУ**
	в том числе инвалиды:	
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

№ 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)	**ДЧ –И (С,Г,У)**		**1**
2	Вход (входы) в здание	**ДЧ –И (С,Г,У)**		**2,3**
3	Путь (пути) движения внутри здания (*в т.ч. пути эвакуации*)	**ДЧ –И (С,Г,У)**		**4**
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*)	**ВНД**		
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 - недоступно*

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: **МБДОУ детский сад №4 «Ласточка» доступно, частично. Избирательно ДЧ-И (С, Г,У)**

4. Управленческое решение (проект)

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 **2022 – 2026 г.г. по мере поступления денежных средств**

в рамках исполнения **плана**

(*указывается наименование документа: программы, плана*)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность объекта для инвалидов С, Г, У**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **удовлетворительно**

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 _____

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 РФ **01.09.2021**

_____detsadlastocgka.ucoz.ru _____

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Приложения:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на _2_ л.
2. Входа (входов) в здание на _2_ л.
3. Путей движения в здании на_2_ л.
4. Зоны целевого назначения объекта на _0_ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на _0_ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на _2_ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на_2_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _2_ л.

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

_____

Руководитель рабочей группы

__Заведующий Куликова Н.А._____ _____

(*Должность, Ф.И.О.)* (*Подпись*)

Члены рабочей группы:

_Ответственный за работу с инвалидами Бажанова Ю.Н.. _____

(*Должность, Ф.И.О.)* (*Подпись*)

Заведующий хозяйством Филиппова Е.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)._____

_____

Приложение 1.1
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
от «_01__» _09_ 2021 г. № _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка) **__прилегающей территории МБДОУ** _____

Наименование объекта, адрес **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка», Тверская область, Красный Холм. ул. Калинина. д.3**

№	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			Отсутствие таблички с шрифтом Брайля, тактильных пиктограмм	*ДЧ-И (С,Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Отсутствие прорезиненной плитки	*ДЧ-И (С, Г, У)*	может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции.	ТР
1.3	Лестница (наружная)	есть			Отсутствие Тактильной ленты и ограничений на ступени	*ДЧ-И (С,Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
1.4	Пандус (наружный)	нет			Отсутствие пандуса	Х	может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции.	КР
1.5	Автостоянка и парковка	нет			Отсутствие автостоянки и парковки	*ДЧ-И (С, Г, У)*	может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции.	Индивидуальное решение с ТСР
1.6	Общие требования к зоне	Зона 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».			специально выделенной зоны или участка	*ДЧ-И (С, Г, У)*	доступность мест целевого назначения объекта и путей движения к ним	Индивидуальное решение с ТСР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-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 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».	*ДЧ-И (С, Г, У)*			Индивидуальное решение с ТСР

** 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: _____ ДЧ - И ___(С, Г, У)_____

Приложение1.2.
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
от «_01__» __сентября__ 2021_ г. № _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в **здание** **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка», Тверская область, Красный Холм. ул. Калинина. д.3**
(*Наименование объекта, адрес*)

№ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть			Отсутствие тактильных пиктограмм	*ДЧ-И (С,Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
2.2	Пандус (наружный)	нет			Отсутствие пандуса	*ДЧ-И (С,Г,У)*	может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции.	КР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Отсутствие прорезиненной плитки, отсутствие тактильной ленты и ограничений на ступени	*ДЧ-И (С,Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
2.4	Дверь (входная)	есть				*ДЧ-И (С, Г, У)*	может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции.	КР
2.5	Тамбур	есть				*ДЧ-И (С, Г, У)*	может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции.	Индивидуальное решение с ТСР
	Общие требования к зоне				Отсутствие специально выделенной	*ДЧ-И (С,Г, У)*	доступность мест целевого	Индивидуальное

					зоны или участка		назначения объекта и путей движения к ним	решение с ТСР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-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 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».	*ДЧ-И (С,Г, У)*			Индивидуальное решение с ТСР

** 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: _____ ДЧ – И (С,Г, У)_____

_____

_____

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
от «_01__» __09__ 20_21_ г. № _____

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка», Тверская область, Красный Холм. ул. Калинина. д.3**

(*наименование объекта, адрес)*

№ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания)	есть		4	Отсутствие тактильных пиктограмм	*ДЧ-И (С, Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Отсутствие тактильных пиктограмм, тактильной ленты, ограничений на ступенях, контрастной маркировки ступеней	*ДЧ-И (С,Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			нет	все	Может быть выполнено в порядке капитального ремонта	КР
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			нет	все	Может быть выполнено в порядке капитального ремонта	КР
3.5	Дверь	есть			Отсутствие тактильных пиктограмм, контрастной	*ДЧ-И (С,Г, У)*	Приобретение и установка	ТР

					маркировки дверных проемов			
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Отсутствие тактильных пиктограмм, тактильной ленты	*ДЧ-И (С, Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
	Общие требования к зоне	Зона 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».			Отсутствие специально выделенной зоны или участка	*ДЧ-И (С, Г, У)*	Приобретение и установка	ТР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-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 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».	*ДЧ-И (С,Г, У)*		4	Текущий 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: _____ДЧ – И (С, Г, У)_____

Приложение 4
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
от «__01_» _09_ 20_21__ г. № ___

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка», Тверская область, Красный Холм. ул. Калинина. д.3**
(наименование объекта, адрес)

№	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть			Отсутствие табличек с шрифтом Брайля	*ДЧ-И (С, Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствие акустических средств	*ДЧ-И (С, Г, У)*	Приобретение и установка	Индивидуальные решения с ТСР
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие тактильных пиктограмм	*ДЧ-И (С, Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
	Общие требования к зоне	Зона 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».			специально выделенной зоны или участка	*ДЧ-И (С, Г, У)*	Доступность мест целевого назначения объекта и путей движения к ним	индивидуальное решение с ТСР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-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 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».	*ДЧ-И (С,Г, У)*			Текущий ремонт, Индивидуальное решение с ТСР

** 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: _____ ДЧ – И (С, Г, У)_____

Приложение 5

Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН
на территории **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка», Тверская область, Красный Холм. ул. Калинина. д.3**

на ___2021-2026____год

№	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности)***	Финансирование		Ответственный исполнитель соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс. руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка»,	**Тверская область, Красный Холм. ул. Калинина. д.3**	1	Индивидуальное решение ТСР, текущий ремонт	ТР	ДЧ-И (С, Г, У)			Заведующий Куликова Н.А.	01.09. 2021

Примечание: структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором:

ТР – текущий ремонт

ПСД – подготовка проектно-сметной документации

Стр. – строительство

КР – капитальный ремонт

Рек – реконструкция

Орг. – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

*** - указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

Приложение 6

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
адресной программы (плана) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на территории
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка», Тверская область, Красный Холм. ул. Калинина. д.
За 2021 г.

№	Наименование объекта и название организации расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Выполненные работы		Оценка результата (по состоянию доступности) ***	Фактические затраты		Причины невыполнения	Заключение
				Содержание работ*	Оценка работ**		Объем, тыс. руб.	Оценка****		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №4 «Ласточка»,	**Тверская область, Красный Холм. ул. Калинина. д.3**		Индивидуальное решение ТСР, текущий ремонт	2021 г.	ДЧ-И (С, Г, У)	0	Не выделено	Отсутствие финансирования	

* - *указываются фактически выполненные мероприятия на объекте*

** - *оценивается объем выполненной работы в сравнении с плановыми работами: полностью; частично; перенесено на следующий период; выполнено сверх плана*

*** - *указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)*

**** - *оценивается в сравнении с плановыми показателями: полностью, частично, не выделено, с дополнительным финансированием*