

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий МБДОУ № 19
«Детский сад общеразвивающего вида с
приоритетным осуществлением
деятельности по художественно –
эстетическому развитию детей»
г.Кингисеппа
Л. А. Ильина



2022 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 19 «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно – эстетическому развитию детей» г.Кингисеппа

1.2. Адрес объекта: 188480, Ленинградская область, Кингисеппский район, г.Кингисепп, ул. Воровского, д.8

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1863,4 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 11800.0 кв.м

1.4. Год постройки здания 1972, последнего капитального ремонта: не проводился

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: не планируется., капитального - не планируется

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 19 «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно – эстетическому развитию детей» г. Кингисеппа; (МБДОУ № 19)

1.7 Юридический адрес организации (учреждения): 188480, г.Кингисепп, Кингисеппский район, Ленинградская область, ул. Воровского, д.8

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 (наименование) Администрация муниципального образования «Кингисеппский муниципальный район» Ленинградской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 188480, г. Кингисепп, Кингисеппский район, Ленинградской области, ул. Карла Маркса, д.2

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 образовательная деятельность, присмотр и уход за детьми.
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, дистанционно, на дому
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) : дети от 1 до 8 лет
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития- все
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 230 воспитанников
- 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)

общественный транспорт по маршруту г.Кингисеппа ,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту да

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),- да

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нерегулируемые и регулируемый, со звуковой сигнализацией, таймером - имеется

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная- имеется

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (доступ к калитке учреждения со стороны ул. Воровского)

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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б

6	с нарушениями умственного развития	Б
---	------------------------------------	---

* - 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

** 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:

Объект – доступен полностью всем (ДП-В):

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)	Не требуется
2	Вход (входы) в здание	Не требуется
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не требуется
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не требуется
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не требуется
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не требуется
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не требуется

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 планируется в рамках исполнения _____
(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) _____

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 - _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации - <http://bezpregrad.lenreg.ru/>

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 01 » июля 2024 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1,2,3,45,6 _ от « 01 » июля 2024 г.

3. Решения Комиссии от «01» 07 2024 г.

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.

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий МБДОУ № 19
«Детский сад общеразвивающего вида
с приоритетным осуществлением
деятельности по художественно –
эстетическому развитию детей»



г.Кингисеппа
Л.А.Ильина

(подпись)

« 04 » 20 24 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение № 19 «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно – эстетическому развитию детей» г. Кингисеппа
- 1.2. Адрес объекта: 188480, Ленинградская область, Кингисеппский район, г. Кингисепп, ул. Воровского, д.8
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1863,4 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания: 1972, последнего капитального ремонта не проводился
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ, капитального ремонта – не планируется

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 19 «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно – эстетическому развитию детей» г. Кингисеппа; (МБДОУ № 19)
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения): 188480, г. Кингисепп, Кингисеппский район, Ленинградская область, ул. Воровского, д.8
- 1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
- 1.9. Форма собственности государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Администрация муниципального образования «Кингисеппский муниципальный район» Ленинградской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 188480,г. Кингисепп, Кингисеппский район, Ленинградской области, ул. Карла Маркса, д.2

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: образовательная деятельность, присмотр и уход за детьми.

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) - дети от 1 до 8 лет

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 230 воспитанников

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

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

общественный транспорт по маршруту г.Кингисеппа ,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту имеется

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером - имеются

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (доступ к калитке учреждения со стороны ул. Воровского)

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 МГН	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б

4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон
(объекта социальной инфраструктуры)
для инвалидов и предоставляемых услуг

№ /п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
	Вход (входы) в здание	ДП-В
	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

** 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:

Объект – доступен полностью всем (ДП-В)

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)	Не требуется
2	Вход (входы) в здание	Не требуется
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не требуется
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Не требуется
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не требуется
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не требуется
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не требуется

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 планируется в рамках исполнения _____
(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) _____

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 - _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации - <http://bezpregrad.lenreg.ru/>

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 л.

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

План земельного участка ДОУ на 1 листе

Руководитель

рабочей группы: Заведующий МБДОУ № 19 Л.А.Ильина
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель по безопасности- А.П. Гончарова

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Заведующий хозяйством И.В.Раментова

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Рабочий по комплексному обслуживанию

Здания Горин И.А.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

представитель общественной

организации 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). _____