

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МАДОУ № 2

(должность руководителя организации)



И.А. Кадникова

(подпись Ф.И.О.)

«06» мая 2024 года

(дата)



ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры
и предоставляемых на нем услуг

№ _____

«06» мая 2024 года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: *Дошкольное учреждение*

1.2. Полный почтовый адрес объекта:

- объект 2: *624021, Россия, Свердловская область, Сысертский район, город Сысерть, мкрн. Новый, дом 36*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- объект 2: отдельно стоящее здание *2 этажа, 2204,9 кв. м.+(хозблок 230,5 кв. м)*
наличие прилегающего земельного участка- объект 2: (*да, нет*), *10000 кв. м.;*

1.4. Год постройки здания:

- объект 2: *2013 год*последнего капитального ремонта *2022 год*

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего *ежегодно*, капитального *2024 год*.

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Наименование организации, расположенной на объекте:

полное наименование (по учредительным документам): *Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 «Улыбка»*сокращённое наименование (по учредительным документам): *МАДОУ «Детский сад № 2 «Улыбка»*

1.6.2. Юридический адрес организации, телефон, электронная почта:

*624021, Россия, Свердловская область, Сысертский район, город Сысерть мкрн. Новый, дом 36; Конт. Телефон 8(34374) 7-40-15; 2madou@mail.ru*1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): *оперативное управление*1.6.4. Форма собственности объекта (государственная, федеральная, региональная), муниципальная, частная): *муниципальная*

1.6.5. Вышестоящая организация (наименование): **Управление образования Администрации СГО**

1.6.6. Юридический адрес вышестоящей организации, телефон, электронная почта: **624021, Свердловская область, Сысертский район, г. Сысерть, ул. Ленина, 35, Конт. Телефон 8(34374) 7-14-15; mouo@sysert@mail.ru**

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

2.1. Сфера деятельности (социальная защита, занятость, здравоохранение, культура, образование, транспорт, информация и связь, физическая культура и спорт): **образование**

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые, все возрастные категории): **дети**

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на креслах - колясках, инвалиды с нарушением опорно - двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственными нарушениями): **нет**

2.4. Виды услуг: **дошкольное образование, дополнительное образование**

2.5. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно): **на объекте с 07:30 до 17:30**

2.6. Плановая мощность:

посещаемость (количество обслуживаемых граждан в день);

вместимость; пропускная способность:

- объект 2: **135 человек**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалида (ребёнка - инвалида) (да/нет): **нет**

3. Состояние доступности объекта и предоставляемых на нем услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

- объект 2: **рейсовым автобусом маршрут 52А**

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, метров.

- объект 2: **200 метров**

3.2.2. Время движения (пешком), минут.

- объект 2: **10 минут**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да/нет): **нет**

3.2.4. Перекрёстки (нерегулируемые, регулируемые, регулируемые со звуковой сигнализацией, таймером, нет): **нет**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет): **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара) (нет/есть (описать)):

- объект 2: **подъём в гору**

их обустройство для инвалидов, передвигающихся на креслах - колясках (нет/есть (описать)): **нет**

3.3. Организация доступности объекта и предоставляемых на нем услуг для инвалидов¹

Номер строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта и предоставляемых на нем услуг ²
1.	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения ³	ДУ
2.	в том числе инвалиды:	
3.	передвигающиеся на креслах - колясках	ДУ
4.	с нарушением опорно - двигательного аппарата	ДУ
5.	с нарушением зрения	ДЧ
6.	с нарушением слуха	Нет
7.	с умственными нарушениями	Нет

¹ С учётом СП 35-101-2001, СП 31-102-99.

² Указывается один из вариантов:

«А» (доступность всех зон и помещений (универсальная);

«Б» (специально выделенные для инвалидов участки и помещения);

«ДУ» (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно);

«Нет» (не организована доступность).

³ Указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно - функциональных зон объекта

Номер строки	Основные структурно - функциональные зоны объекта	Состояние доступности объекта для основных категорий инвалидов ⁴					
		К (для передвигающихся на креслах - колясках)	О (с нарушениями опорно - двигательного аппарата)	С (с нарушениями зрения)	Г (с нарушениями слуха)	У (с умственными нарушениями)	Для всех категорий маломобильных групп населения ⁵
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	нет	нет	нет	ДП
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ	ДП	нет	ДП	ДП	ДП
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	нет	нет	нет	нет	нет	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нет	нет	нет	нет	нет	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	нет	ДУ	нет	нет	нет	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	нет	нет	нет	ДУ
8.	Все зоны и участки ⁵	нет	нет	нет	нет	нет	ДУ

⁴ Указывается:

ДП – доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения);

ДЧ – доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов);

нет – недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения).

⁵ Указывается худший из вариантов ответа.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта и предоставляемых на нем услуг: **доступно условно**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурно - функциональных зон объекта:

Номер строки	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) ⁶			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный), оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается			
2.	Вход (входы) в здание		Капитальный ремонт		
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации			Индивидуальное решение с ТСР	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			Индивидуальное решение с ТСР	
5.	Санитарно-гигиенические помещения			Индивидуальное решение с ТСР	
6.	Система информации и связи (на всех зонах)			Индивидуальное решение с ТСР	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)			Индивидуальное решение с ТСР	
8.	Все зоны			Индивидуальное решение с ТСР	

⁶ Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно - функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ: **2024-2028 гг.**,

в рамках исполнения (указать наименование программы или плана мероприятий по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта): **плана Финансово- хозяйственной деятельности**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности объекта) после выполнения работ по адаптации основных структурно - функциональных зон объекта: **ДЧ**

5. Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее – Паспорт доступности объекта) разработан комиссией по проведению обследования и паспортизации объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее – Комиссия):

Председатель Комиссии: Заведующий МАДОУ № 2 _____/И.А. Кадникова
(подпись/Ф.И.О.)

Члены Комиссии: Специалист по ОТ _____/Вяткина Н.В.
(подпись/Ф.И.О.)

Зам. заведующего по АХР _____/Иванова И. И.
(подпись/Ф.И.О.)

Согласовано:

Председатель Сысертской районной ВОИ _____/Мартынова Н.Н.
(подпись/Ф.И.О.)

6. Копия Паспорта доступности объекта направлена **06.05.2024 г.**
(дата)

в **Управление социальной политики № 25**

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области – управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области)

для размещения информации о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения Свердловской области в автоматизированной информационной системе «Доступная среда Свердловской области» в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет».

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 303540294533635982749676679132712847518854643078

Владелец Кадникова Ирина Александровна

Действителен с 12.03.2025 по 12.03.2026