УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Главы
м.р.Красноармейский
по социальным вопросам
_____О.А. Воробьёва
«22» ____02_____ 2024 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____4_____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Структурное подразделение государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области начально й школы с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области детский сад «Огонек»
1.2. Адрес объекта Самарская область, Красноармейский район, с. Красноармейское, ул. Мира, д. 9
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___2___ этажа, ___1965,8_____ кв.м
- часть здания _____-_____ этажей (или на _____-_____ этаже), _____-_____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ____да, 6801 кв.м
1.4. Год постройки здания _1991 г. , последнего капитального ремонта ___нет_____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ___-____, *капитального* _-_

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Структурное подразделение государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области начальной школы с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области детский сад «Огонек», СП ГБОУ НШ с. Красноармейское детский сад «Огонек»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): Самарская область, Красноармейский район, с. Красноармейское, пл. Центральная, д. 3
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность):__ оперативное управление ____
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) __государственная___
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*): муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): министерство образования и науки Самарской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: г. Самара, ул. А.Толстого, д. 38/16

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
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) _на объекте_
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития* инвалидов нет
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 113/200/113
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) движение пассажирского транспорта отсутствует,
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) _____-_____ 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* нет перекрестка
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* нет
3.2.6 Перепады высоты на пути: есть (поврежденное асфальтовое покрытие дороги резко переходит в грунтовую дорогу, нет плавных переходов)
Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	ВНД
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	ВНД
2	Вход (входы) в здание	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

** 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: не доступен.

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)	Ремонт (капитальный)
2	Вход (входы) в здание	Ремонт (капитальный)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт (капитальный)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт (капитальный)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт (капитальный)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Ремонт (капитальный)

*- 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 __-_____

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)* согласование

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

_____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «12» 02 20 21 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 4 от «05» 02 20 21 г.

3. Решения Комиссии _____ от «___» _____ 20____ г.