

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
Киселевского городского округа «Детский сад № 4 «Парк детского периода»  
комбинированного вида» (МАДОУ №4 )



УТВЕРЖДАЮ:  
Заведующий МАДОУ №4  
Стекова Т. Ю.  
Приказ № 64 от «15» 10 2021

## ПАСПОРТ № 1

доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нем  
услуг в сфере образования (далее - услуги)

Киселевский городской округ, 2021

## 1.КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБЪЕКТА.

<b>Адрес объекта, на котором предоставляется (-ются) услуга (услуги):</b>					
Российская Федерация, Кемеровская область-Кузбасс, город Киселевск, проезд Западный, здание5/1					
<b>Наименование предоставляемой(-мых) услуги (услуг):</b>				Реализация	
основной общеобразовательной программы дошкольного образования					
<b>Сведения об объекте:</b>					
– отдельно стоящее здание		2	этажей,	3740	кв.м.
– часть здания		этажей (или помещение на		этаже),	кв.м.
– наличие прилегающего земельного участка (да, нет);			да	9640	кв.м.
<b>Название организации, которая предоставляет услугу населению, (полное наименование – согласно Уставу, сокращенное наименование):</b>					
муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Киселевского городского округа «Детский сад № 4 «Парк детского периода» комбинированного вида» (МАДОУ №4)					
<b>Адрес места нахождения организации:</b>					
652723, Кемеровская область-Кузбасс, г. Киселевск, проезд Западный, здание 5/1					
<b>Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность):</b>					
Оперативное управление					
<b>Форма собственности (государственная, муниципальная, частная)</b>					
муниципальная					
<b>Административно-территориальная подведомственность (федеральная, региональная, муниципальная)</b>					
Муниципальная					
<b>Наименование и адрес вышестоящей организации:</b>					
Управление образования Киселевского городского округа, ул. Ленина, 35					

## 2. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ

<b>Сфера деятельности:</b>	Дошкольное образовательное учреждение
<b>Плановая мощность (посещаемость, количество обслуживаемых в день, вместимость, пропускная способность):</b>	плановая мощность – 190 детей дошкольного возраста.
<b>Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в т. ч. проживанием, обеспечение доступа к месту предоставления услуги, на дому, дистанционно):</b>	на объекте, режим работы: пятидневная неделя с 12 часовым пребывание воспитанников.
<b>Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории):</b>	Дети дошкольного возраста с 1,5 лет до 8 лет.
<b>Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха):</b>	1

### 3. СОСТОЯНИЕ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА И УСЛУГ.

#### 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

МАДОУ №4 «Парк детского периода» по проезду Западному, зд.5/1 располагается вблизи с автобусной остановкой. Курсирующие автобусы по маршруту «28», «57», «57А», «24», «104», «115».

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) нет

#### 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

Расстояние до объекта от остановки транспорта 200 метров

Время движения (пешком) 2-3 минуты

Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) да

Перекрестки: нет

Информация на пути следования к объекту: нет

Перепады высоты на пути: нет

Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У): нет

Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У): нет

#### 3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания.

Категория инвалидов	Форма обслуживания - способ предоставления услуг инвалидам – (отметить выбранный способ знаком плюс +)				
	На объекте – по варианту:		На дому	Дистанционно	Не организовано
	«А»*	«Б»**			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)		+			
О-н (поражение нижних конечностей)		+			
О-в (поражение верхних конечностей)		+			
С-п (полное нарушение зрения – слепота)					+
С-ч (частичное нарушение зрения)		+			
Г-п (полное нарушение слуха – глухота)					+
Г-ч (частичное нарушение слуха)		+			

У (нарушения умственного развития)		+			
Все категории инвалидов***					

\*- вариант «А» - универсальный проект - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)

\*\* - вариант «Б» - разумное приспособление - при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании

\*\*\* - заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий

Примечание: если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)

### 3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на «01» октября 2021 г.\*

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

\* - указывается дата обследования, соответствующая приложению 1к Паспорту доступности «Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН»; при повторном обследовании делается Вкладыш к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту

\*\* - если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом

\*\*\* - указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и других МГН:

- ДП- доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены);

- ДУ-им - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов);
- ДУ-пп - доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов);
- ВНД – временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)



жительства (на дому)									
1.3 Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате	ДУ- дистант								
Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности _____ года									
2 этап (отложенные мероприятия)									
2.1 Создание условий индивидуальной мобильности для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам предоставления услуг (по варианту «А» / «Б») с согласованием с ООИ; путем приобретения технических средств адаптации (и информации), проведения ремонтных работ	ДУ-им				+	+	+	+	
2.2 Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве									
2.2.1 По варианту «А»	ДП								
2.2.2 По варианту «Б»	ДЧ								
Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности _____ года									
3 этап (итоговые мероприятия)									
3.1 По варианту «А»	ДП								
3.2 По варианту «Б»	ДЧ								
Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности _____ года									

\*- подробно мероприятия представлены в «дорожной карте объекта» от «01» октября 2021 г

#### 4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется / не требуется:

- согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое \_\_\_\_\_)
- техническая экспертиза \_\_\_\_\_
- разработка проектно-сметной документации \_\_\_\_\_
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) \_\_\_\_\_
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем \_\_\_\_\_
- рассмотрение на \_\_\_\_\_

(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)

- иное



**4.3. Работы, требующие обязательного согласования с полномочным представителем общественного объединения инвалидов (пункт 1.1 и пункт 2.1 раздела 4.1):**

Согласованы без замечаний	Дата «___» _____ 20__ г.
Согласованы с замечаниями и предложениями (прилагаются к «дорожной карте» объекта)	Дата «___» _____ 20__ г.
Замечания устранены	Дата «___» _____ 20__ г.
Не согласованы. Необходимо согласовать до	Дата «___» _____ 20__ г.

**5. Особые отметки**

**Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:**

- Сайте организации (адрес)


ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от «01» октября 2021 г
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта») от «01» октября 2021 г.

**Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности**

Председатель:


  
\_\_\_\_\_  
Подпись

  
\_\_\_\_\_  
ФИО, должность

Члены комиссии:

  
\_\_\_\_\_  
Подпись

  
\_\_\_\_\_  
ФИО, должность

  
\_\_\_\_\_  
Подпись

  
\_\_\_\_\_  
ФИО, должность

  
\_\_\_\_\_  
Подпись

  
\_\_\_\_\_  
ФИО, должность

  
\_\_\_\_\_  
Подпись

  
\_\_\_\_\_  
ФИО, должность

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО, должность

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО, должность

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО, должность

