

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель МДОУ
Помоздинский детский сад № 4 «Солнышко»

«27» ноября 2019 года



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

Республика Коми, с. Помоздино
(наименование территориального образования субъекта РФ)

«27» ноября 2019 года

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: _____
1.2. Адрес объекта: Республика Коми, Усть-Куломский р-н, с. Помоздино, ул. Лесная, д. 43
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание: 1 этажа, 391.9 кв.м.
- часть здания: _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет); 2800 кв.м.
1.4. Год постройки здания: _____, год последнего капитального ремонта: _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального 20 _____ г.

сведения об организации, расположенной на объекте:

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное дошкольное образовательное учреждение Помоздинский детский сад № 4 «Солнышко», МДОУ Помоздинский детский сад № 4 «Солнышко».
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): Республика Коми, Усть-Куломский р-н, с. Помоздино, ул. Лесная, д. 43
1.8. Основание для пользования объектом (Оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (Государственная, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, Муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование): Управление образования администрации МР «Усть-Куломский»
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: Республика Коми, Усть-Куломский р-н, ул. Набережная, д. 30

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)
2.2 Виды оказываемых услуг: _____
2.3 Форма оказания услуг: (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)
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, все категории инвалидов)
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: 44 человек.
2.7 Наличие в помещении ИПТ инвалида, ребенка-инвалида (Да, Нет)

УТВЕРЖДАЮ:
Директор

«___» _____ 20__ года

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

Республика Коми, с. Помоздино
(наименование территориального образования субъекта РФ)

«___» _____ 20__ года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: _____

1.2. Адрес объекта: Республика Коми, Усть-Куломский р-н, с.Помоздино, ул.Лесная,д.43

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: 1 этажа, 391,9 кв.м.

- часть здания: _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет); 2800 кв.м.

1.4. Год постройки здания: _____, год последнего капитального ремонта: _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* 20 ____ г.

сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное дошкольное образовательное учреждение Помоздинский детский сад, № 4 «Солнышко». МДОУ Помоздинский детский сад, № 4 «Солнышко».

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): Республика Коми, Усть-Куломский р-н, с.Помоздино, ул.Лесная, д.43

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

1.9. Форма собственности (Государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, Муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование): Управление образования администрации МР «Усть-Куломский»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: Республика Коми, Усть-Куломский р-н, ул.Набережная, д.30

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)

2.2 Виды оказываемых услуг: _____

2.3 Форма оказания услуг: (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)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, все категории инвалидов)

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: 44 человек.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (Да, Нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (Да, 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),

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: Есть, Нет (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: Да, Нет (_____)

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 59.13330.2016

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ВНД
<i>в том числе инвалиды:</i>		
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»

4. Управленческое решение (предложения 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)	Орг.мер-ия, тср, ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Орг.мер-ия, тср, ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг.мер-ия, тср, ремонт
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	Орг.мер-ия, тср, ремонт
	4 (II) Места приложения труда	
	4 (III) Жилые помещения	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Орг.мер-ия, тср, ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг.мер-ия, тср, ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг.мер-ия, тср, ремонт
	Все зоны и участки	Орг.мер-ия, тср, ремонт

*- указывается один из вариантов (видов работ):

не нуждается; ремонт (текущий, капитальный);

индивидуальное решение с ТСП;

технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано:

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