СОГЛАСОВАНО
Председатель комиссии
_____
«18» 11 2016 г

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации
_____ О.В. Голякова
«18» 11 2016 г

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта социальной инфраструктуры
№ 1/6943

1. Общие сведения об объекте социальной инфраструктуры (далее - объект)

1.1. Наименование объекта ***Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №89 Приморского района СПб.***

1.2.Адрес **объекта*197374, Санкт-Петербург, ул.Мебельная д 47 к 2 лит А***

1.3. Сведения о размещении объекта:
-отдельно стоящее здание ; 3-х этажей, *5304,8* кв.м
-часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
-наличие прилегающих земельных участков (да, нет), *8 215* кв.м
1.4. Год постройки здания *05.05.2011г.* последнего капитального ремонта
1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта –*информация отсутствует.*

С ведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Наименование организации (полное юридическое наименование – согласно учредительным документам, краткое наименование*)*
Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №89 Приморского района СПб.(ГБДОУ детский сад №89 Приморского района Санкт-Петербурга)

1.7.Юридический адрес организации ***197374, Санкт-Петербург, ул.Мебельная д 47 к 2 лит А***
1.8.Основания 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.Наименование вышестоящей организации
Администрация Приморского района Санкт-Петрбурга
(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)
1.12. Адрес вышестоящей организации ***197374 ул. Савушкина д 83***
1.13. Телефон,***576-82-28 факс812 (430-08-14)*** **E-mail вышестоящей организации** ***tuprim@gov.spb.ru***

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

2.1. Вид деятельности - ***85.11; 85.12***
(по ОКВЭД)

2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации) ***Осуществление образовательной деятельности по образовательной программе дошкольного образования, присмотр и уход за детьми***

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) – ***на объекте.***

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: ***дети***

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития) ***инвалидов нет***

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная - ***300 человек***

2.7. Участие в ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **-НЕТ**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта: ***-300 м,***

3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером), отсутствие -***Да***

3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), отсутствие -***Да***

3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет) -***Да***

3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах-колясках (да, нет)-***Нет***

3.2. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

<*> - указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (***К*** - *инвалиды, передвигающиеся на кресло-колясках,* ***О*** *– инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата,* ***С*** *– инвалиды с нарушениями зрения,* ***Г*** *– инвалиды с нарушениями слуха,* ***У*** *– инвалиды с нарушениями в умственном развитии*) – доступно полностью избирательно (указать категорию МГН); **ДЧ-В** – доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категорию МГН); **ДУ** – доступно условно; **ВНД** – временно недоступно.

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта ДЧ -(О.Г,К,С,У)

4. Управленческие решения

4.1. Рекомендация по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ) <**>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается;
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Оборудование мест парковки для инвалидов,
3	Вход (входы) в здание	Необходимо выделение для инвалидов звуковая и зрительная информации, а так же выделение цветом надписей ,знаков рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Выделить краевые ступени на внутренних лестницах. Поручни для инвалидов.
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	Необходимо выделение для инвалидов звуковая и зрительная информации, а так же выделение цветом надписей ,знаков рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Выделить краевые ступени на внутренних лестницах. Адаптировать лифты , Поручни для инвалидов.
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Размещение носителей информации. Установка раздвижных дверей,
6	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации;
7	Система информации и связи (на всех зонах)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации
8	Все зоны и участки	

<**> - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2.Период проведения работ –Образовательное учреждение является новостройкой и находится на гарантии в течении 5 лет. В связи с выше изложенным учреждение не может быть включено в мероприятия по ремонту и реконструкции здания.

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации – сведений нет

(оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4.Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата - нет

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «17» ноября 20 16 г.
2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения от «____» _____ 20___ г.