

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий  
Османкина Н.И.

«16» января 2020 года



**АНКЕТА**  
**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
№ \_\_\_\_

Республика Коми, г. Усинск  
(Муниципальное автономное дошкольное учреждение «Детский сад №12» г. Усинска)

«16» января 2020 года

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта: *детский сад*  
 1.2. Адрес объекта: *169711, Республика Коми, г. Усинск, ул. Строителей, д.12*  
 1.3. Сведения о размещении объекта:  
 - отдельно стоящее здание: *2 этажа, 1528,5 кв.м.*  
 - часть здания: \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м  
 - наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет); *11745,5 кв.м.*  
 1.4. Год постройки здания: *1984*, год последнего капитального ремонта: *не было*  
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2020, капитального 20\_\_\_\_ г.*

**сведения об организации, расположенной на объекте:**

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): *Муниципальное автономное дошкольное учреждение «Детский сад №12» г. Усинска, МАДОУ «Детский сад №12» г. Усинска*  
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): *169711, Республика Коми, г. Усинск, ул. Строителей, д.12*  
 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 муниципального образования городского округа «Усинск»*  
 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: \_\_\_\_\_

**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: *образование, присмотр и уход за детьми дошкольного возраста*  
 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: *290 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 240 м.
- 3.2.2 время движения (пешком) 3 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 бордюры на пешеходном переходе)
- 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 ТСР;

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)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Главный специалист по доступной среде КРО ВОИ Королев Д.Б.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

представители организации,  
расположенной на объекте:

Заведующий МАДОУ «Детский сад №12» г.Усинска Османкина Н.И.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_)

Комиссией (название). \_\_\_\_\_