|  |
| --- |
| C:\Users\User\Desktop\002.jpg |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Касумкентский детский сад№1» .**

1.2. Адрес объекта **368760,Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, с. Касумкент, улица 50 лет Октября**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_**1\_**\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_**721**\_\_\_\_ кв. м

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_ **да, 0,33**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

1.4. Год постройки здания \_\_\_**1937**\_\_\_\_\_, последнего капитального ремонта \_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

***текущего \_\_2021****\_\_\_, капитального \_\_\_****нет****\_\_\_* сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Касумкенский детский сад№1»**

(*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **368778,Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, с. Касумкент, улица 50 лет Октября**

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная****, муниципальная*)**

1.11. Вышестоящая организация **Управление образования администрации муниципального района «Сулейман-Стальский район».**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **368760, РД,Сулейман-Стальский район, с. Касумкент, ул. Ленина, д.36, тел.: 8(988) 275 – 38 - 45**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

***(по обслуживанию населения)***

2.1. Сфера деятельности \_**образование\_**\_

(*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 **образовательные услуги по реализации образовательных программ дошкольного образования**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**\_\_,**с10,5часовым пребыванием**

(*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): **дети в возрасте от 2 до 7 лет**

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность \_ **85 мест**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_**нет**\_\_

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом \_ **объект находится в шаговой доступности**

(*описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта*)

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 **объект находится в шаговой лоступности**.

3.2.2. время движения (пешком) \_\_\_\_10-15\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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**

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть,** *нет* ( бордюр)

Их обустройство для инвалидов на коляске**: ,*****нет***

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*\**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категория инвалидов(*вид нарушения*) | Вариант организации доступности объекта(*формы обслуживания*)*\** |
|  | Все категории инвалидов и МГН | **ДУ** |
| 1 | *в том числе инвалиды:* | **ДУ** |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **ВНД** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ВНД** |
| 4 | с нарушениями зрения |  **ВДН** |
| 5 | с нарушениями слуха | **ДУ** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **А** |

*\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»*

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*\*\** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ДЧ-И** **(С, Г, У)**  |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДЧ-И (С, Г, У)**  |
| 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) | **ДЧ-И (С, Г, У)**  |

*\*\* 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: \_\_ **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Касумкентский детский сад№1» . доступно частично избирательно (С, Г, У)**

**4. Управленческое решение**

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта(*вид работы*)*\** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Ремонт (текущий, капитальный) |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |
| 8 | Все зоны и участки | Не нуждается |

*\*- 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 \_\_ **2020 -2024** г.г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по плану\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **полная доступность 1 этажа и территории для инвалидов (С, Г,У)**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)  **доступно частично избирательно (С, Г, У)**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта \_\_\_\_\_ нет\_\_

(*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (*информации об объекте*) от «\_20\_\_» января\_ 2021\_ г.,

2. Акта обследования объекта: акта \_\_01\_\_\_ от «\_21» \_января\_\_ 2021\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_ДЧ-И(С,Г,У)\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_ 20 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий МКДОУ « Касумкентский детский сад№1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.Р.Мейланова

«20» \_02\_\_\_\_\_ 2021г.

**Анкета**

**(*информация об объекте социальной инфраструктуры*)**

**к паспорту доступности ОСИ**

**№ 2**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Касумкентский детский сад№1» .**

1.2. Адрес объекта **368760,Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, с. Касумкент, улица 50 лет Октября**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_**1\_**\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_**721**\_\_\_\_ кв. м

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_ **да, 0,33**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

1.4. Год постройки здания \_\_\_**1937**\_\_\_\_\_, последнего капитального ремонта \_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

***текущего \_\_2021****\_\_\_, капитального \_\_\_****нет****\_\_\_* сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Касумкенский детский сад№1»**

(*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **368778, Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, с. Касумкент, улица 50 лет Октября**

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная****, муниципальная*)**

1.11. Вышестоящая организация **Управление образования администрации муниципального района «Сулейман-Стальский район».**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **368760, РД,Сулейман-Стальский район, с. Касумкент, ул. Ленина, д.36, тел.: 8(988) 275 – 38 - 45**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

***(по обслуживанию населения)***

2.1. Сфера деятельности \_**образование\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*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 **образовательные услуги по реализации образовательных программ дошкольного образования**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**\_\_, **с10,5часовым пребыванием**

(*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): **дети в возрасте от 2 до 7 лет**

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность \_ **85 мест**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **объект находится в шаговой доступности**

(*описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта*)

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 **объект находится в шаговой лоступности**.

3.2.2. время движения (пешком) \_\_\_\_10-15\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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**

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть,** *нет* ( бордюр)

Их обустройство для инвалидов на коляске**: ,*****нет***

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*\**

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*\** с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категория инвалидов(*вид нарушения*) | Вариант организации доступности объекта(*формы обслуживания*)*\** |
|  | Все категории инвалидов и МГН | **ДУ** |
| 1 | *в том числе инвалиды:* | **ДУ** |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **ВНД** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ВНД** |
| 4 | с нарушениями зрения |  **ВДН** |
| 5 | с нарушениями слуха | **ДУ** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **А** |

*\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»*

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*\*\** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ДЧ-И** **(С, Г, У)**  |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДЧ-И (С, Г, У)**  |
| 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) | **ДЧ-И (С, Г, У)**  |

*\*\* 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: \_**Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Касумкентский детский сад№1» . доступно частично избирательно (С, Г, У)**

**4. Управленческое решение**

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта(*вид работы*)*\** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Ремонт (текущий, капитальный) |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |
| 8 | Все зоны и участки | Не нуждается |

*\*- 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 \_\_ **2020 -2024** г.г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по плану\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_ **полная доступность 1 этажа и территории для инвалидов (С, Г,У)**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)  **доступно частично избирательно (С, Г, У)**

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано **Мейланова Тавсият Рамазановна, заведующий МКДОУ « Касумкентский детский сад№1 8(918) 734- 55- 14**

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

**УТВЕРЖДАЮ**

 Заведующий МКДОУ « Касумкентский

 детский сад№1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.Р.Мейланова

«20» \_02\_\_\_\_\_ 2021г.

 **Акт обследования**

**объекта социальной инфраструктуры**

**к паспорту доступности ОСИ**

**№ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_МР «Сулейман-Стальский район | «21\_» \_февраля\_ 2021 г. |

1. Общие сведения об объекте

1.1. 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Касумкентский детский сад№1» .**

1.2. Адрес объекта **368760,Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, с. Касумкент, улица 50 лет Октября**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_**1\_**\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_**721**\_\_\_\_ кв. м

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_ **да, 0,33**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

1.4. Год постройки здания \_\_\_**1937**\_\_\_\_\_, последнего капитального ремонта \_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

***текущего \_\_2021****\_\_\_, капитального \_\_\_****нет****\_\_\_* сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Касумкенский детский сад№1»**

(*полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **368778,Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, с. Касумкент, улица 50 лет Октября**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация \_\_\_

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом \_ **объект находится в шаговойдоступности**

(*описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта*)

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 **объект находится в шаговой лоступности**.

3.2.2. время движения (пешком) \_\_\_\_10-15\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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**

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть,** *нет* ( бордюр)

Их обустройство для инвалидов на коляске**: ,*****нет***

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*\**

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*\** с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категория инвалидов(*вид нарушения*) | Вариант организации доступности объекта(*формы обслуживания*)*\** |
|  | Все категории инвалидов и МГН | **ДУ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категория инвалидов(*вид нарушения*) | Вариант организации доступности объекта(*формы обслуживания*)*\** |
|  | Все категории инвалидов и МГН | **ДУ** |
| 1 | *в том числе инвалиды:* | **ДУ** |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **ВНД** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ВНД** |
| 4 | с нарушениями зрения |  **ВДН** |
| 5 | с нарушениями слуха | **ДУ** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **А** |

*\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»*

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*\*\** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ДЧ-И** **(С, Г, У)**  |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДЧ-И (С, Г, У)**  |
| 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) | **ДЧ-И (С, Г, У)**  |

*\*\* 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: \_\_ **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Касумкентский детский сад№1» доступно частично избирательно (С, Г, У)**

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)\* |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Ремонт (текущий, капитальный) |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |
| 8. | Все зоны и участки | Не нуждается |

*\*- 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 \_\_ **2020 -2024** г.г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по плану\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_

\_\_\_\_\_ **полная доступность 1 этажа и территории для инвалидов (С, Г,У)**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)  **доступно частично избирательно (С, Г, У)**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **удовлетворительно**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов \_\_\_\_\_\_\_\_

4.4.6. другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **10.02.2021**

[**k1ksm.siteobr.ru**](https://k1ksm.siteobr.ru/)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*наименование сайта, портала*)

Руководитель рабочей группы

\_\_**Заведующий Мейланова Т.Р**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

Члены рабочей группы:

\_**Ответственный за работу с Керимова И.Н.**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

**Заместитель заведующего по ВМР Мейланова Э.Х.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

 **Зав. отделом соц. поддержки Бедевов Р.К.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)

\_\_**Методист МКУ «ИМЦ»\_\_\_Магомедрасулова Г.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**