Приложение А.3

*УТВЕРЖДАЮ:*

*Заведующий МБДОУ*

«Детский сад № 84 «Голубок»

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.В.Сухенькая*

*«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.*

**АНКЕТА  
(информация об объекте социальной инфраструктуры)  
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**

**МБДОУ «ДС № 84 «Голубок»)**

**1. Общие сведения об объекте**

* 1. . Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 84 «Голубок»

1.2. Адрес объекта 663340, Красноярский край, город Кайеркан,

ул. Первомайская д.6

1.3. Сведения о размещении объекта:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - отдельно стоящее здание | 3 | этажа, | 3472,0 | кв. м |

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

1.4. Год постройки здания 1986г. , последнего капитального ремонта

нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016г. *,*

капитального нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 84 «Голубок» (МБДОУ «ДС № 84 «Голубок»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **663340 Красноярский край г. Норильск район Кайеркан ул. Первомайская д.6**

ИНН 2457051826 КПП 245701001

1.8. Основание 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. Вышестоящая организация (наименование) Управление общего и дошкольного образования города Норильска

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 663340, г.Норильск, ул. Кирова д. 34 а

**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) **Образование**

2.2. Виды оказываемых услуг **Реализация образовательной программы на основе Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, присмотр и уход за детьми, оказание консультативной и методической помощи родителям(законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития их детей.**

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **с пребыванием с 7.00 час. до 19.00 час., выходные: суббота, воскресенье, праздничные дни.**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети дошкольного возраста с 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 **272 ребенка**

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

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов  
и других маломобильных групп населения (МГН)**

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

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

**Маршрутное такси № 32, № 35**

**Остановка: Первомайская д. 5**

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 **200 м**

3.2.2. время движения (пешком) **5 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**

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

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

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

\* 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) | Устройство съездов на тротуар, установка визуальной информации, тактильных обозначений ( |
| 2 | Вход (входы) в здание | Изготовление и установка табличек на языке Брайля и написанных выпуклым шрифтом |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Установка тактильных табличек, направляющих поручней |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Установка тактильных табличек и направляющих полос |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Необходимо внести изменения в программу,  изготовление и установка табличек |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Ремонт асфальтового покрытия, устройство съездов с тротуара, мест отдыха (лавочки) |
| 8 | Все зоны и участки | Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, поручней кнопки вызова, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка, звукового оповещения о приеме |

\* 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)*