****- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет), **2500**кв. м  
    1.4. Год постройки здания **1972** , последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_\_\_\_  
    1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_2017\_\_\_\_\_\_, капитального \_ \_\_  
   
    **Сведения об организации, расположенной на объекте**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) |  |
| **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Ашагастальский»,**  **МКДОУ «Ашагастальский детский сад»** |  |
| 1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail |  |
| **368773, РД Сулейман-Стальский район, с.Ашагастал,**  elyameylanova@mail.ru |  |
| 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность**) оперативное управление** |  |
| 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная** |  |
| 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, реги6ональная, муниципальная) **муниципальная** |  |
| 1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования муниципального образования «Сулейман-Стальский район»** |  |
|  |  |
|  |  |
| 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail)  **368760, РД Сулейман-Стальский район, с.Касумкент, ул. Ленина**, **s.stalskoe.uo@yandex.ru** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)) **образование** |  |
| 2.2.Виды оказываемых услуг **дошкольное образование** |  |
| 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте** |  |
| 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети** |  |
| 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью **нет** |  |
| 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **60** |  |
| 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет** |  |

**3. Состояние доступности объекта**

|  |  |
| --- | --- |
| 3.1.Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) |  |
| 3.2.Путь к объекту до ближайшей остановки пассажирского транспорта **10-15метров** |  |
| 3.2.1.Расстояние до объекта от остановки транспорта **10-15 метров** |  |
| 3.2.2. Время движения (пешком) **10-20  минут** |  |
| 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **нет** |  |
| 3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет **нет** |  |
| 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет **нет** |  |
| 3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать) **нет** |  |
| Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) **нет** |  |

**3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <\*>**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N строки | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <\*\*> |
| 1 | Все категории инвалидов и маломобильных групп населения |  |
| 2 | в том числе инвалиды: |  |
| 3 | передвигающиеся на креслах-колясках | «ВНД» |
| 4 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | "ДУ" |
| 5 | с нарушениями зрения | "ДУ" |
| 6 | с нарушениями слуха | "ДУ" |
| 7 | с умственными нарушениями | "ДУ" |

<\*\*> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);     3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности для основных категорий инвалидов <\*> | | | | | |
| К | О | С | Г | У | Для всех категорий маломобильных групп населения <\*\*> |
| для передвигающихся на креслах-колясках | с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата | с нарушениями зрения | с нарушениями слуха | с умственными нарушениями |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП |
| 2. | Вход (входы) в здание | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | НЕТ | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |

    <\*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);  
    <\*\*> указывается худший из вариантов ответа.

    3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры(ОСИ): **ДЧ –В** (доступно частично всем)

**4. Управленческое решение (проект)**

    4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) | | | |
| не нуждается (доступ обеспечен) | ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием | индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации | технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  | Ремонт дорожек |  |  |
| 2. | Вход (входы) в здание |  | Капитальный ремонт |  |  |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации |  | Капитальный ремонт |  |  |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  | Капитальный ремонт |  |  |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения |  | Капитальный ремонт |  |  |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) |  | Текущий ремонт |  |  |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  | Текущий ремонт |  |  |
| 8. | Все зоны и участки |  |  |  | Организация альтернативной формы обслуживания - на дому для инвалидов, не имеющих возможность передвигаться |

    <\*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2.Период проведения работ\_\_\_\_\_\_\_\_\_**по 2019 г**

в рамках исполнения **Акта обследования от** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

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

**Доступно всем полностью с дополнительной организацией альтернативной формы обслуживания - на дому для инвалидов, не имеющих возможности передвигаться**

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

**Согласование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация направлена в

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Сулейман-Стальского района)

для размещения в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Сулейман-Стальского района".

Заведующая\_\_\_МКДОУ «Ашагастальский детский сад»:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ферзилаева З.Э.

Руководитель объекта (должность (подпись) Ф.И.О.

 дата 16.12.2016