

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

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Магадана «Цент развития ребенка – детский сад № 46»**
- 1.2. Адрес объекта: **685000; город Магадана, проспект Карла Маркса дом 41 А**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3** этажей, **1642,8** кв.м.
 - часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания **1978**, последнего капитального ремонта **нет**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **до 10.09 ежегодно** , 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 города Магадана «Цент развития ребенка – детский сад № 46» ; МБДОУ № 46; ЦРР – Д/С № 46»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **685000; город Магадана, проспект Карла Маркса дом 41 А.**
- 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) **департамент образования мэрии города Магадана**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **685000, Магаданская область, город Магадана, ул. Наровчатова д. 6, тел. 8 (413) 62-52-33.**

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: **Организация предоставления общедоступного бесплатного дошкольного образования на территории муниципального образования «Город Магадан».**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): **на объекте.**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети от 1 года 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: **инвалиды, с нарушением умственного развития.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **120 детей.**

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)

Маршрутные автобусы № 20, 25, 26 К, 52. Остановки: «Магазин «Восход», «Цветы», «Магазин «Ювелирный».

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 **100-300 м**

3.2.2 Время движения (пешком) **5 – 10 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:* **нет.**

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет:* **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	«А»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«Б»
4	с нарушениями зрения	«А»
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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	нуждается, техническое решение невозможно
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	частично нуждаются

*- 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 РФ согласовано _____

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