

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ
«Юдинский детский сад»



Е.А. Бороздина

«06» марта 2026 года

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: образование
- 1.2. Адрес объекта 162394, Вологодская обл., Великоустюгский район, д. Юдино
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 563,7 кв.м
 - часть здания: _____ этаж _____, на _____ этаже _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка 2963 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1979, последнего капитального ремонта 2012
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2026, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Юдинский детский сад», МБДОУ «Юдинский детский сад»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 162394, Вологодская обл., Великоустюгский район, д. Юдино
- 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 Великоустюгского муниципального района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Вологодская обл., Великоустюгский район, г. Великий Устюг, ул. А. Угловского, д.14, телефон: 8(81738) 2-13-58, факс 8(81738) 2-14-18

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

- 2.1 Сфера деятельности образование
2.2 Виды оказываемых услуг дошкольное образование
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* нет
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 64
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобус, маршрут №1,
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: 800
3.2.2 время движения (пешком) 10 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*),
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 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	ВНД
4	с нарушениями зрения (С)	ВНД
5	с нарушениями слуха (Г)	ВНД

* - указывается один из вариантов: «А» - доступность всех зон и помещений - универсальная, «Б» - доступны специально выделенные участки и помещения, «ДУ» - доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, обслуживание на дому, «ВНД» - доступность не организована.

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	+	-	-	+
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-	-	-	+
3	Зона обслуживания	-	-	-	+
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	-	+
5	Система информации и связи (на всех зонах)	-	-	-	-
6	Территория объекта	-	-	-	+

* таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

3.5. управленческое решение

3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

* - указывается один из видов работы

в соответствии с классификатором:

ТР – текущий ремонт

ПСД – подготовка проектно-сметной документации

Стр - строительство

КР – капитальный ремонт

Рек – реконструкция

Орг – организация альтернативной

формы обслуживания и др. орг. мероприятия

3.5.2. Период проведения работ -

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.5.3. Ожидаемый результат** (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ ДП-И (К,О,Г), ДУ-И(С) _____

Оценка результата*** исполнения плана (по состоянию доступности) _____ ДП-И (К,О,Г), ДУ-И(С) _____

** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

*** аналогично**

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

Согласование: _____

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

4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен				
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация	+			+
Объект не доступен, требуется адаптация		+	+	

* Доступный элемент отметить знаком «+»

5. Объект социальной инфраструктуры (отметить знаком «х»):

полностью доступен для инвалидов всех категорий-

доступен для инвалидов категорий: К

О

С

Г

(отметить знаком «х»)

Паспорт составлен на основании анкеты № _____ от « »

г.

Дата составления паспорта «06» марта 2026 г.

Лицо, проводившее обследование объекта _____

Е.А. Бороздина

(Е.А. Бороздина)

Руководитель объекта _____

Е.А. Бороздина

(Е.А. Бороздина)