



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
№ 325**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Образование**  
 1.2. Адрес объекта **142406, Московская область, г.Ногинск, ул.Сов.Конституции, д.34**  
 1.3. Сведения о размещении объекта:  
 - отдельно стоящее здание **2** этажей, **895** кв.м  
 - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м  
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **5237,5** кв.м.  
 1.4. Год постройки здания **1964**, последнего капитального ремонта **-**  
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* - **2016** *капитального* -

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)  
**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение « Специальная (коррекционная) начальная школа - детский сад №71 «Аист» (МБОУ СКНДШ №71 «Аист»).**  
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **142404, Московская область, г.Ногинск, ул.Сов.Конституции, д.34**  
 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 Ногинского муниципального района Московской области**  
 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **142412, Московская область, г.Ногинск, ул.Климова, д.30а**

**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, другое*)  
**образование**  
 2.2 Виды оказываемых услуг **образовательная деятельность по адаптированным программам дошкольного образования и адаптированной программе начального общего образования**  
 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*  
 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность, посещаемость –**38**  
 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**да, нет**) \_\_\_\_\_

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**  
 (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)  
**От автовокзала, ж/д вокзала автобус №5,35 до остановки «Школа №9»**  
 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** м  
 3.2.2 время движения (пешком) **5** 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* (описать \_\_\_\_\_)  
 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	ДУ

2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

\*\* 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: \_\_\_\_\_ ДУ \_\_\_\_\_

## 4. Управленческое решение

### 4.1. Рекомендации 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)	Ремонт асфальтового покрытия
2	Вход (входы) в здание	Установка знака доступности для инвалидов-колясочников
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка пристенных, откидных поручней возле унитаза, раковины
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Установка световой системы информации
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	1. Ремонт асфальтового покрытия; 2. Установка знака доступности для инвалидов-колясочников; 3. Установка пристенных, откидных поручней возле унитаза Установка световой системы информации, раковины; 4.

\*- 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 \_\_\_\_\_  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_ ДЧ-В \_\_\_\_\_  
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата Доступная среда  
(наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_01» \_\_03 2013\_\_ г., исп . Новикова Л.А (496)515-23-33; 515-23-39;519-25-10
2. Повторная информация с изменениями от 31.12.2015г
2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.
3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
№ 324**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Образование**  
 1.2. Адрес объекта **142406, Московская область, г.Ногинск, ул.Сов.Конституции, д.34**  
 1.3. Сведения о размещении объекта:  
 - отдельно стоящее здание 2 этажей, 895 кв.м  
 - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м  
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5237,5  
 1.4. Год постройки здания 1965, последнего капитального ремонта -  
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего -2016 капитального -*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)  
**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Специальная (коррекционная) начальная школа - детский сад №71 «Аист» для обучающихся воспитанников с ограниченными возможностями здоровья» (МБОУ СКНШДС №71 «Аист»).**  
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **142404, Московская область, г.Ногинск, ул.Сов.Конституции, д.34**  
 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 Ногинского муниципального района Московской области**  
 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **142412, Московская область, г.Ногинск, ул.Климова, д.30а**

**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, другое*)  
**образование**  
 2.2 Виды оказываемых услуг **дошкольная образовательная деятельность**  
 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*  
 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность, посещаемость –**38**  
 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (*да, нет*)

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**  
 (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)  
**От автовокзала и ж/д вокзала автобус №№5,35 до остановки «Школа №9»**  
 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 м  
 3.2.2 время движения (пешком) 5 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* (описать \_\_\_\_\_)  
 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	

3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ ,-В

\*\* 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: \_\_\_\_\_ ДУ \_\_\_\_\_

## 4. Управленческое решение

### 4.1. Рекомендации 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)	Ремонт асфальтового покрытия
2	Вход (входы) в здание	Установка знака доступности для инвалидов - колясочников
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка пристенных, откидных поручней возле унитаза, раковины
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Установка световой информации на объекте
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	1. Ремонт асфальтового покрытия; 2. Установка знака доступности для инвалидов - колясочников 3. Установка пристенных, откидных поручней возле унитаза, раковины; 4. Установка световой информации на объекте

\*- 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 \_\_\_\_\_  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_ ДЧ-В \_\_\_\_\_  
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата \_\_\_\_\_ Доступная среда  
(наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_01» \_\_03 2013\_\_ г., исп . Новикова Л.А (496)515-23-33;515-23-39
2. Повторная информация от 31.01.2015г.
2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.
3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.