УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ

«Детский сад «Алёнушка»

посёлка Эгвекинота»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.В.Юмашева

 "22 " марта 2024г.

Анкета

(*информация об объекте социальной инфраструктуры*)

к паспорту доступности ОСИ

№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Детский сад**

1.2. Адрес объекта: **689202, Чукотский автономный округ, Иультинский район, п. Эгвекинот, ул. Попова, д 8**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: **3** этаж, **1996,8 кв.м,**

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

- наличие прилегающего земельного участка: (**да**, нет); **6 365 кв.м**

1.4. Год постройки здания: **1982**, последнего капитального ремонта: **не проводился**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего; **2024 г**.,

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 «Алёнушка» посёлка Эгвекинота», МБДОУ «Детский сад «Алёнушка» посёлка Эгвекинота».**

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 социальной политики городского округа Эгвекинот**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 689202, Чукотский автономный округ, городской округ Эгвекинот, ул. Е.А.Прокунинана, д. 4

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности: **дошкольное образование**

*(здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)*

2.2. Виды оказываемых услуг: **ведение образовательной деятельности**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**

(*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**

 (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **нет**

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: **200 человек**

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: **нет**

(*описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта*)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: **нет**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*),

3.2.4 Перекрестки: **нет**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания [<\*>](#P1779)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п |  Категория инвалидов  (вид нарушения)  |  Вариант организации  доступности объекта (формы обслуживания) [<\*>](#P1779) |
| 1  | Все категории инвалидов и МГН  | ДУ |
|  | в том числе инвалиды:  | 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п |  Основные структурно-функциональные зоны  |  Состояние доступности, в  том числе для основных  категорий инвалидов [<\*\*>](#P1807) |
| 1  | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В |
| 2  | Вход (входы) в здание  | ДП-В |
| 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:**

**Доступно условно в связи с тем, что ширина дверных проемов раздевалок, игровых, спален, туалетных комнат и т.д. менее 0,9 м; имеются пороги и перепады высот превышающих 0,025 м; .**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п |  Основные структурно-функциональные зоны  объекта  | Рекомендации по адаптацииобъекта (вид работы) [<\*>](#P1846) |
| 1  | Территория, прилегающая к зданию (участок)  | Текущий и капитальный ремонт |
| 2  | Вход (входы) в здание  | Текущий и капитальный ремонт |
| 3  | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)  | Текущий и капитальный ремонт |
| 4  | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)  | Текущий и капитальный ремонт |
| 5  | Санитарно-гигиенические помещения  | Текущий и капитальный ремонт |
| 6  | Система информации на объекте (на всех зонах)  | В ремонте не нуждается |
| 7  | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)  | Текущий и капитальный ремонт |
| 8  | Все зоны и участки  | Текущий и капитальный ремонт |

4.2. Период проведения работ: **нет даты**

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ

по адаптации **доступность объекта условная для всех категорий инвалидов**.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Согласование**

4.4.1. согласование на Комиссии по делам инвалидов: **не требуется**

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать): **требуется**

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; **требуется**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); **требуется**

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности

объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),

прилагается **не имеется**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта

Российской Федерации **https://аленушка-дс.эгвекинот-обр.рф/sveden/objects/**

 (наименование сайта, портала)

 Заведующий МБДОУ «Детский сад «Алёнушка» п.Эгвекинота» тел. 8 427 34 2-27-53

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