

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
Заведующий МБДОУ «Детский сад
№ 3 «Солнышко»»
приказ № 55-ОД от 10.03.2026г.

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

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта образование
- 1.2. Адрес объекта 162390 Вологодская область г. Великий Устюг, ул. Сахарова, д.32, тел. (81738)2-25-64
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1680 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 4787 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1977, последнего капитального ремонта
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего августа 2026 года, капитального -

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 3 «Солнышко»»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 162390, Вологодская область г. Великий Устюг, ул. Сахарова, д.32, тел. (81738)2-25-64
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) управление образования г. Великий Устюг

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 162390, Вологодская область г. Великий Устюг, ул. Угловского, д.14

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

- 2.1 Сфера деятельности образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг образовательные услуги
- 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
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, переживающие 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 140
- 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 № 1 остановка ул. Кузнецова (магазин «Светлана»)
Двигаться по ул. Виноградова до пешеходного перехода и свернуть налево. Затем прямо по ул. Сахарова и свернуть направо
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 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 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 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)	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	ВНД
4	с нарушениями зрения (С)	ВНД
5	с нарушениями слуха (Г)	А

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

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)
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 работ

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 _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.5.3. Ожидаемый результат** (по состоянию до момента исполнения плана)	после выполнения работ	по адаптации	состоянию
Оценка результата***	исполнения плана (по состоянию до момента исполнения плана)	исполнения плана (по состоянию до момента исполнения плана)	состоянию
доступности			

** - 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 категорию 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 Х

(отметить знаком «х»)

Паспорт составлен на основании анкеты № 201 от « » г. 201

Дата составления паспорта 10.03.2026г.



Лицо, проводившее обследование объекта заведующий ДОУ /Малевинская А.С./
 Руководитель объекта заведующий ДОУ /Малевинская А.С./