



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

№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта Детский сад №12
(2 группы полного дня, 2 ГКП группы разновозрастные)
- 1.2 Адрес объекта обл. Новгородская, Шимский р-н, с. Медведь, ул. Саши Куликова, д. 15
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- 1.4 Год постройки здания 1831, последнего капитального ремонта 1994
- 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 муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Детский сад №12
краткое наименование Детский сад №12
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) обл. Новгородская, Шимский р-н, с. Медведь, ул. Саши Куликова, д. 15
- 1.8 Основание для пользования объектом _____
- 1.9 Форма собственности Муниципальная собственность
- 1.10 Территориальная принадлежность Муниципальная принадлежность
- 1.11 Вышестоящая организация (наименование) _____
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____

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

- 2.1 Сфера деятельности Учреждения образования - Детские сады
- 2.2 Виды оказываемых услуг _____
- 2.3 Форма оказания услуг _____
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: _____
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: _____
- 2.6 Плановая мощность: _____
- посещаемость (количество обслуживаемых в день) _____ вместимость _____ пропускная способность _____
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) _____

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
до главного входа есть препятствие в виде проходящих труб центрального отопления,
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 _____ 700 _____ м
- 3.2.2 время движения (пешком) _____ 20 _____ мин.
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути _____ Да _____
- 3.2.4 Перекрестки: Нерегулируемый
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: Нет
- 3.2.6 Перепады высоты на пути: Нет (описание) _____
- Их устройство для инвалидов на коляске: Нет (описание) _____

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

№ 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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	Входная группа	
2	Пути движения	
3	Функциональная Зона	
4	Все зоны и участки	

* - 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 Российской Федерации согласно

(подпись, ФИО, должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)