

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов общественного здания**

№ _____ / _____

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 132»
муниципального образования города Братска»

(полное юридическое наименование объекта)

665783, г. Братск, ул. Камчатская, здание 5 e-mail: Teremok-Oros@mail.ru
(почтовый адрес, телефон, факс, E-mail)

1. Ведомственная принадлежность _____ департамент образования администрации города Братска

2. Вид деятельности _____ образовательная

3. Форма собственности объекта _____ муниципальная
(муниципальная, ведомственная, частная и т.д.)

4. Размещение объекта _____ г. Братск, ж.р. Сухой ул. Камчатская, здание 5

отдельно стоящее здание _____ (встроенное, пристроенное, _____ 2020 год постройки (капитального
_____ 2-х _____ этажей _____ 2 _____ этажа в здании _____ ремонта) _____

5. Объём предоставляемых услуг _____ чел./день _____ €
(количество обслуживаемых посетителей/ день, вместимость и др.)

6. Доступность услуги для инвалидов: по типу А - полностью, Б - локально, В - на дому, "___" - не обслуживаются).

| Категории инвалидов | | | |
|--------------------------|--|----------------------------|---------------------------|
| на кресле-коляске (К) | с поражением опорно- двигательного аппарата (О) | с поражением зрения (С) | с поражением слуха (Г) |
| - | - | - | Б |

7. Доступность элементов здания для различных категорий инвалидов

(доступный элемент отметить знаком «X»)

| № раздела анкеты | Наименование элементов здания | Фактическая доступность для инвалидов | | | |
|------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------|
| | | на кресле-коляске (К) | с поражением опорно- двигательного аппарата (О) | с поражением зрения (С) | с поражением слуха (Г) |
| 1 | Входная группа | | | | X |
| 2 | Пути движения | X | X | | X |
| 3 | Зона обслуживания | | | | |
| 4 | Санитарно-бытовые помещения | | | | X |
| 5 | Средства информации и телекоммуникации | | | | |
| 6 | Территория объекта | X | X | | X |

8. Заключение о доступности здания для инвалидов

(доступный элемент отметить знаком «X»)

| Степень доступности здания | Фактическая доступность для инвалидов | | | |
|---|---------------------------------------|---|---|---|
| | К | О | С | Г |
| Объект полностью доступен | | | | |
| Объект частично доступен, требуется частичная адаптация | | | | X |
| Объект недоступен, требуется адаптация | X | X | X | |

Здание доступно для инвалидов - , не доступно для инвалидов — К , О , С , Г

(нужно отметить знаком «X»)

Дата составления паспорта « _____ 2021 г.

Руководитель объекта _____

Руководитель рабочей группы _____



Примечание:

Принятые сокращения категорий инвалидов: К — инвалиды-колясочники, О — инвалиды с поражениями опорно-двигательного аппарата, С — инвалиды с поражениями зрения, Г — инвалиды с поражениями слуха.