

УТВЕРЖДЕН
Приказом заведующего МБДОУ № 15 «Сказка»
от 01.09.2016 г. № 37



ПЕРЕЧЕНЬ МЕР ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТУПА ИНВАЛИДОВ К МЕСТУ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ НА ОБЪЕКТЕ СОЦИАЛЬНОЙ, ИНЖЕНЕРНОЙ И
ТРАНСПОРТНОЙ ИНФРАСТРУКТУР, НАХОДЯЩЕМСЯ В ГОСУДАРСТВЕННОЙ
СОБСТВЕННОСТИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ, КОТОРЫЙ НЕВОЗМОЖНО ПОЛНОСТЬЮ
ПРИСПОСОБИТЬ С УЧЕТОМ ПОТРЕБНОСТЕЙ ИНВАЛИДОВ ДО ЕГО РЕКОНСТРУКЦИИ
ИЛИ КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА

1. Полное наименование исполнительного органа государственной власти
Свердловской области или подведомственного ему органа или организации,
предоставляющего услуги населению (далее - орган или организация):

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 15
«Сказка»*

2. Юридический адрес органа или организации, телефон, e-mail:

*624051 Свердловская область, Белярский район, с. Бруснятское, ул. Ильича, 24, 8(34377)4-41-
47, mdou15skazka@mail.ru*

3. Сфера деятельности органа или организации: *Образование*

4. Сведения об объекте социальной, инженерной и транспортной
инфраструктур (далее - объект социальной инфраструктуры):

- отдельно стоящее здание 2 этажа, общая площадь здания 1323,3 кв. м.

- часть здания ___ этажей (или помещение на _____ этаже), _____ кв. м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 6522 кв. м.

5. Адрес объекта социальной инфраструктуры:

624051 Свердловская область, Белярский район, с. Бруснятское, ул. Ильича, 24

6. Основание для пользования объектом социальной инфраструктуры

(хозяйственное ведение, оперативное управление): *оперативное управление*

7. Реквизиты паспорта доступности объекта социальной инфраструктуры

Свердловской области (N, дата составления): *утвержден приказом от 01.09.2016 г. № 37*

8. Состояние доступности объекта социальной инфраструктуры (согласно
пункту 3.5 паспорта доступности объекта социальной инфраструктуры)

		<p>внутри здания (в т.ч. пути эвакуации):</p> <p>3.1. Коридор (вестибюль, зона ожидания) (К,О,С);</p> <p>3.2. Лестница (внутри здания) (К,О,С);;</p> <p>3.3 Пандус (внутри здания) (К,О,С);</p> <p>3.4. Дверь (К,О,С);;</p> <p>3.5. Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) (К,О,С);.</p> <p>4. Санитарно-гигиенические помещения:</p> <p>4.1. Туалетная комната (К,О,С);;</p> <p>4.2. Бытовая комната (гардеробная) (К,О,С);.</p> <p>5. Система информации на объекте:</p> <p>5.1. Визуальные средства (К,О,С);</p> <p>5.2. Акустические средства (Г);</p> <p>5.3. Тактильные средства (С).</p>	
--	--	---	--

12. Дополнительная информация:

Объект временно не является доступным полностью для категорий инвалидов К, О, С, Г

СОГЛАСОВАН _____

(наименование общественного объединения инвалидов)

М.П.

председатель

(наименование должности руководителя
общественного объединения инвалидов)



И. Д. Семенова

И.О. Фамилия

20 19 года