

Приложение  
к Паспорту ОСИ № 01/33

Дата «15» февраля 2020 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МДОУ «Усть-Куломский  
детский сад № 7 «Голубок»

*О.Р.Кравченко*  
О.Р.Кравченко

«15» февраля 2020 г.

«Дорожная карта ОСИ»

(План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг)

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Усть-Куломский детский сад № 7 «Голубок»

*(наименование учреждения)*

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Усть-Куломский детский сад № 7 «Голубок»

*(наименование объекта)*

168060, Республика Коми, Усть-Куломский район, с. Усть-Кулом, ул. Интернациональная, д.56-а

*Адрес объекта*

№ п/п	Наименование мероприятий	Категории инвалидов <i>(указать буквенное обозначение в соответствии с КОСТУ)</i>	Срок исполнения <i>(этап работы* и дата)</i>	Документ, которым предусмотрено исполнение мероприятия <i>(с указанием источника финансирования)</i>	Примечание <i>(дата контроля и результаты)</i>
1**	Обеспечение доступа к месту предоставления услуги на объекте путем оказания работниками организации помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг на объекте, в том числе с сопровождением	К,О,С	1 этап 2020	Приказ Минтруда России от 25.12.2012 N 627 "Об утверждении методики, позволяющей объективизировать и	31 декабря 2020 Приказ «О назначении ответственного по работе с инвалидами

**1. ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ**

				ТСР приведены в текущих ценах на период составления дорожной карты) тыс.руб.
3.7	<b>По путям движения к объекту</b>			
3.7.1	Организация предоставления информации гражданам о наличии адаптированного транспорта к объекту			
3.7.2	Организационные мероприятия по решению вопроса доступности пути к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта			

**Примечания:**

\* - мероприятия 1 этапа (неотложные), 2 этапа (отложенные), 3 этапа (итоговые – капитальный ремонт/реконструкция/строительство нового здания);  
 \*\* - мероприятия, указанные в п.1 раздела 1 и п.3 раздела 2 (при наличии отклонений от действующих, обязательных к исполнению требований нормативно-технических документов), подлежат обязательному согласованию с полномочным представителем общественной организации инвалидов.

**СОГЛАСОВАНО:  
 Представитель общественной организации инвалидов**

\_\_\_\_\_  
 КРО ВОИ  
 Название организации  
 \_\_\_\_\_  
 Фамилия, Имя, Отчество  
 167005, г. Сыктывкар, ул. Петрозаводская, д.19,  
 тел. 8 (8212) 51-20-65, email: komivoi@yandex.ru  
 (координаты для связи)

Согласовано без замечаний / с замечаниями (ненужное зачеркнуть)  
 Замечания и предложения со стороны представителя ООИ\*\*\*

Дата согласования « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\*\*\* - может быть приложено в виде Акта согласования или Акта разногласий