ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 47

(здание №1)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта учреждение дополнительного образования

1.2. Адрес объекта Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул.Мира,6.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание нет ,

- часть здания 1этаж жилого здания, 630,5 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) нет

1.4. Год постройки здания 1958г., последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2017г., *капитального* нет.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Анжеро-Судженского городского округа «Дом детского творчества»,(МБУ ДО«ДДТ»).

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 652473, Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Мира,6.

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.

1.9. Формасобственности: (государственная, негосударственная) государственная.

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная.

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) управление образования администрации Анжеро-Судженского городского округа.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Желябова , 6а, тел.: 8(38453)64540.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(*по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности: (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) образование.

2.2. Виды оказываемых услуг: реализация дополнительных общеобразовательных (общеразвивающих) программ.

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) дети.

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития)нарушениями зрения, нарушениямислуха.

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность100 человек.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Городской пассажирский транспорт, маршруты №1, №8,№10,№11, №3, №5,№23, № 12 до остановки «Химзавод».

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 500 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) нерегулируемые.

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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ДЧ
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ПД

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (О,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И(О,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И(О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ

****** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно частично, **ВНД** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДП-И (О,С,Г,У), ДЧ, ВНД, ПД

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт

5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий ремонт
8	**Все зоны и участки**	индивидуальное решение с ТСР

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ

_____

в рамках исполнения

_____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

_____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

Согласование

_____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

_____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата** _____

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «17» апреля 2017г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «___» _____2017 г.

3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.