ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

N ___2_____ «15» июля 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества»** _____
1.2. Полный почтовый адрес объекта: **624760, Свердловская область, г. Верхняя Салда, улица Воронова, дом 11**
1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание _____ этажей,
часть здания **часть первого этажа жилого дома**, этажей (или **на 1 этаже**),**208,9 кв.м**,
наличие прилегающего земельного участка (да, нет), **нет**
1.4. Год постройки здания **1980 г.**, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2021год капитального -
Сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование)
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества», МБУ ДО ЦДТ _____
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail _____
624760 Свердловская область, г. Верхняя Салда, улица Энгельса, дом 75, тел/факс 8(34345) 5-51-80,5-39-48; zorihina.cdt@yandex.ru _____
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление** _____
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **негосударственная**
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **муниципальная**_____
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Администрация Верхнесалдинского городского округа**_____
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) **624760 Свердловская область, г.Верхняя Салда, ул. Энгельса,д.46,_тел. 8(34345)5-38-53, kulturavsalda@mail.ru**____
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, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)) _ **образование** _____
2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) _____ **дети**_____
2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью
инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху
2.4. Виды услуг __**реализация дополнительных общеобразовательных программ**
2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) _**на объекте**_____
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _**120 посетителей в день** _____
2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации 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) _**путь следования к объекту на автобусе №2, №5, №9 до остановки «Госпиталь»**_____

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 _____**100**_____ метров

3.2.2. Время движения (пешком) _____**5**_____ минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) _____**да**_____

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет **регулируемые со звуковой сигнализацией** ___

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет __ **визуальная**_____

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать) _____**есть**_____

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) **нет**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

N строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <**>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>	А
2	в том числе инвалиды:	ДУ
3	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
5	с нарушениями зрения	А
6	с нарушениями слуха	А
7	с умственными нарушениями	А

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<**> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <**>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДУ	ДЧ
2.	Вход (входы) в здание	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ
8.	Все зоны и участки	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ

	<**>						

<*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<**> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры:
_Состояние объектов МБУ ДО ЦДТ для посещения инвалидов неудовлетворительное, т.к. нет средств для установки оборудования во всех учреждениях.
4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Доступ обеспечен	–	–	–
2.	Вход (входы) в здание	Доступ обеспечен	–	–	–
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	Доступ обеспечен	Ремонт планируется при выделении средств	–	–
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	–	Ремонт планируется при выделении средств	–	–
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Доступ обеспечен	–	–	–
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	–	–	–	–
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	–	–	–	–
8.	Все зоны и участки	–	–	–	–

<*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

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 объекта _____

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется (нужное подчеркнуть): согласование с Администрацией ВСГО _____

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

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель Т.О.И. Фатехова Л.Г _____
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

_____ _____
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

_____ _____

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

4.6. Информация направлена в

_____

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

_____ для размещения в автоматизированной информационной
(дата)
системе "Доступная среда Свердловской области".

Руководитель объекта (должность) _____ /Фамилия, имя, отчество/

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

_____.

_____

Руководитель объекта (должность) и.о. директора _____ /Т.В. Сопрыкова

Дата _____