

УТВЕРЖДАЮ
Первый зам. главы
администрации
МО Заокский район
 П.С. Акимова
« ___ » _____ 2017 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МКУ ДО ДДТ «Радуга»
- 1.2. Адрес объекта 301000, Тульская обл., Заокский район, п. Заокский, ул. Северная, д.20
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м.
 - часть здания на первом этаже 114,7 кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1984, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 06.2014, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества "Радуга"»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 301000, Тульская обл., Заокский район, п. Заокский, ул. Ленина, д.39
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) _____
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): Отдел образования администрации муниципального образования Заокский район
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Тульская область, п. Заокский, пл. Ленина, д. 9-б

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 дополнительное образование

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 с нарушениями опорно-двигательного аппарата; инвалиды с нарушениями умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 20 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)

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 1000 м

3.2.2. Время движения (пешком) 15 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

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать _____)
Их обустройство для инвалидов на коляске: да, 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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «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)	ДПВ
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (кроме К,С)

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (кроме К,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (кроме К,С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (кроме С)

** 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 условно, ВНД – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: объект доступен частично всем.

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	Индивидуальное решение с ТСП
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5.	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
8.	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСП

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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:
доступен частично всем

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 Тульской области **дата**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «__» _____ 2017 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «__» _____ 2017 г.
3. Решения Комиссии _____ от «__» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ
Первый зам. главы
администрации
МО Заокский район
 Л.С. Акимова
« ___ » _____ 2017 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Спортивный зал МКУ ДО ДДТ «Радуга»
- 1.2. Адрес объекта 301000, Тульская обл., Заокский район, п. Заокский, ул. Северная, д.23
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 113,1 кв.м.
 - часть здания на первом этаже кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1999, последнего капитального ремонта ---
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 06.2014, капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.7. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества "Радуга"»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 301000, Тульская обл., Заокский район, п. Заокский, ул. Ленина, д.39
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Комитет по образованию, культуре, спорту и молодежной политике администрации муниципального образования Заокский район
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Тульская область, п. Заокский, пл. Ленина, д. 9-б

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 дополнительное образование

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 с нарушениями опорно-двигательного аппарата; инвалиды с нарушениями умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 50 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)

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 900 м

3.2.2. Время движения (пешком) 15 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

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, 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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «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)	ДЧ-И (кроме К,С)

2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (кроме К,С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (кроме К,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (кроме К,С)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (кроме К,С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (кроме С)

** 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 условно, **ВНД** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: объект доступен частично всем.

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	Индивидуальное решение с ТСР
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5.	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
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:
доступен частично всем

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 Тульской области дата

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «__» _____ 2017 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «__» _____ 2017 г.
3. Решения Комиссии _____ от «__» _____ 20__ г.