



УТВЕРЖДЕН:

И.о. директора МБУ ДО «Копьевский районный Дом детского творчества»
Комаровой Г.М. *Г.М. Комарова*

«06» ноября 20 17 г.

ПАСПОРТ

доступности объекта в приоритетных сферах жизнедеятельности
инвалидов и других маломобильных групп населения № 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Копьевский районный Дом детского творчества»**

1.2. Адрес объекта: **Республика Хакасия, Орджоникидзевский район, п. Копьево, ул. Новобольничная, 10**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание 2-х этажное, 483,4 м²;

часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ м²;

наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 1117 м².**

1.4. Год постройки здания **1964 год**, последнего капитального ремонта **2006 год (ремонт крыши).**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - _____, капитального - **при поступлении финансирования.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно уставу, краткое наименование): **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Копьевский районный Дом детского творчества»**

Краткое наименование: МБУ ДО «КРДДТ».

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **655250, Республика Хакасия, Орджоникидзевский район, п. Копьево, ул. Новобольничная, 10.**

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): **Муниципальная.**

1.11. Вышестоящая организация (наименование): **Управление образования администрации Орджоникидзевского района.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **п. Копьево, ул. Кирова, 16.**

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) **Дополнительное образование**

2.2. Виды оказываемых услуг: **Оказание услуг в сфере дополнительного образования.**

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, 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 креслах-колясках, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **163 человека.**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **да.**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): **отсутствует,** наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **отсутствует.**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта - _____ м.

3.2.2. Время движения (пешком) - _____ мин.

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

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 (**нет** _____)).

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 маломобильных групп населения	ВНД, ДУ
1.1	Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
1.2	Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
1.3	Инвалиды с нарушениями зрения	ДУ
1.4	Инвалиды с нарушениями слуха	ДУ
1.5	Инвалиды с нарушениями умственного развития	ДУ

* Указывается один из вариантов: А – доступность всех зон и помещений (универсальная); Б – доступны специально выделенные участки и помещения, ДУ – доступность условная (дополнительная помощь сотрудника), ВНД – доступность не организована.

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)	ДУ (К, О, С, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ВНД (К, О) ДУ (С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ВНД (К) ДУ (С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД (К) ДУ (О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К, О) ДУ (С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (К, О, С, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-

* Указываются: ДП-В – доступно полностью всем; ДП-И (К – инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, О – инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, С – инвалиды с нарушением зрения, Г – инвалиды с нарушением слуха, У – инвалиды с нарушением умственного развития) – 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 объекта социальной инфраструктуры: **нуждается в ремонте**

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)	Нуждается в информации
2	Вход (входы) в здание	ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
8	Все зоны и участки	ремонт

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническим средством реабилитации (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 Республики Хакасия, дата _____.

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании следующих документов:

1. Анкета (информация об объекте) от «06» ноября 2017 г.
2. Акт обследования объекта: № акта 1 от «02» ноября 2017 г.
3. Решение комиссии _____ от «06» ноября 2017 г.