

Утверждаю

И. о. директора ГКУ РД

Управления социальной защиты
населения и муниципальном образовании
«город Дагестанские Огни»

Э. Н. Муралов

« 20 » г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования
«Дом детского творчества»
№ 46-2-14

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **«Объект образование»**
1.2. Адрес объекта **Республика Дагестан, 368670, г. Дагестанские Огни, ул. Революции, 9в**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание - **да** этажей - **1**, общей площадью **657,84 кв.м**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **155 кв.м**
1.4. Год постройки здания **1949 г.** последнего капитального ремонта - **не было**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего-2021г, капитального** _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества», МБУ ДО «ДТТ»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Республика Дагестан, 368670, г. Дагестанские Огни, ул. Революции, 9в**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность) _____
1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (**федеральная, региональная, муниципальная**).
1.11. Вышестоящая организация (**наименование**) **МКУ «Управление образования» городского округа «город «Дагестанские Огни»**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Республика Дагестан, 368670, г. Дагестанские Огни, пр. Сталина, 11а**

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**)
2.2 Виды оказываемых услуг **Реализация программ дополнительного образования**
2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: -----

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность- **350 человек**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобусный маршрут №1, №2, №4 до остановки «Старая автостанция»

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 - **50 м**

3.2.2 время движения (пешком) **2 мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да, 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 _____)

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	«ВНД»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	«ВНД»

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

** 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:

Данный ОСИ имеет низкую оценку состояния доступности для инвалидов и маломобильных групп населения. На пути следования к объекту отсутствует тротуар, в следствии чего путь проходит по проезжей части дороги. Информация на пути следования к объекту, а также на прилегающей территории отсутствует. Покрытие прилегающей территории значительно изношено. Нет стоянки для автомобилей с обозначенным местом для инвалидов. Прилегающая территория недостаточно освещена. Центральный вход в здание не соответствует нормам доступности маломобильных групп населения. Коридоры нуждаются в капитальном ремонте. Санитарно-гигиенические помещения не соответствуют. Нет кнопки вызова помощника и автоматически открывающихся дверей. Визуальные, акустические, тактильные средства и устройства информации отсутствуют.

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

*- 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 состояние доступности основной структурной функциональной зоны «вход в здание» изменяется с ДЧ – В(О,Г,У) до ДП – В, «Территория прилегающая к зданию» ДП – И(О,Г,У) до ДП – В, «Пути движения внутри здания» (в т.ч. пути эвакуации) ДУ(О,Г,У) до ДП – В, «Санитарно-гигиенические помещения» с ВНД до ДП – В, «Система информации и связи (на всех зонах)» с ДЧ – И(О,Г,У) до ДП – В, «Пути движения к объекту (от остановки транспорта) ДУ(О,Г,У) до ДП – В.

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) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на информационном портале «Жить вместе».

_____ (дата)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «**11**» 02 **2021** г.,
2. Акта обследования объекта: № акта от « » **20** г.
3. Решения Комиссии _____ от « » _____ 20 г.