

Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования
Центр внешкольной работы «Глория»
(полное наименование организации)

Составлено:
Председатель общества
инвалидов Фрунзенского
района Ярославля
Смирнова Т.А.



УТВЕРЖДАЮ
Директор
МОУ ДО ЦВР «Глория»
внешкольной
работы
«Глория»
(МОУ ДО ЦВР
«Глория»)
Е.В.Балуева
20 17 г.



ПАСПОРТ
доступности объекта социальной инфраструктуры
№ _____
(код ведомства/код раздела/ порядковый номер)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Нежилое встроенное помещение
Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования Центр
внешкольной работы «Глория»
- 1.2. Адрес объекта: г. Ярославль, ул. Доронина, д. 4
номера телефона, факса 8(4852) 44-31-35; 44-62-13; 42-37-38; 52-57-86(факс)
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м
 - часть здания 9-ти этажного жилого дома на 1 этаже, площадью 229,3 кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка: нет
- 1.4. Год постройки здания 1985, последнего капитального ремонта - нет данных
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – июль-август 2016 г.; капитального – нет данных.
- 1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте
 - 1.6.1. Наименование организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования Центр внешкольной работы «Глория» (МОУ ДО ЦВР «Глория»).
 - 1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения): 150035, г. Ярославль, ул. Калинина, д.30
 - 1.6.3. Основание для пользования объектом: оперативное управление
 - 1.6.4. Форма собственности: государственная
 - 1.6.5. Территориальная принадлежность: муниципальная
 - 1.6.6. Вышестоящая организация: Департамент образования мэрии города Ярославля
 - 1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:
г. Ярославль, ул. Волжская набережная, д.27;
т.+7(4852) 40-51-00; факс 30-46-73

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1. Сфера деятельности: *образование.*
- 2.2. Виды оказываемых услуг: *дополнительное образование.*
- 2.3. Форма оказания услуг: *на объекте.*
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети.*
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалидов нет.*
- 2.6. Плановая посещаемость: *количество посещаемых в день - 52, вместимость -30*
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида *нет.*

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом:

Автобусы: № 8, № 13

Маршрутное такси: № 37; № 47; № 81; № 94; № 96

Остановка: ул.Доронина

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 *200 м*

3.2.2 время движения (пешком) *5 мин*

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: *да (требуется ремонта)*

3.2.4 Перекрестки: *регулируемый, со звуковой сигнализацией*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *нет*

3.3. Организация доступности объекта * с учетом СП 35-101-2001

| №№ п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Уровень организации доступности объекта |
|-----------|---|--|
| 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 | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

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

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

| № п \п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Уровень доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов *** |
|-----------|--|--|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДУ |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | ДУ |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | ВНД |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ |

*** Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;

ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта доступен условно (Г, У);
ВНД (К, О, С)

3.6. Состояние доступности предоставляемых на объекте услуг

| № п/п | Наименование услуги | Уровень доступности услуги, в том числе для основных категорий инвалидов*** |
|-------|----------------------------------|---|
| 1. | Дополнительное образование детей | ДУ |

*** Указывается один из уровней доступности услуги, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;

ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

3.7. **Итоговое заключение о состоянии доступности на объекте предоставляемых услуг** доступен условно, требуется адаптация

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

**** Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа (программы, плана))

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности объекта и предоставляемых на нем услуг) _____
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)

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса «Карта доступности субъекта Российской Федерации»

(адрес в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», дата размещения)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от «___» _____ 20___ г.;

акта обследования объекта от «___» _____. № _____.

Дата составления паспорта «31» августа 2017 г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Зам. директора по АХР

(должность)

(подпись)

Макарова Л.А.

(расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

Директор

(должность)

(подпись)

Балуева Е.В.

(расшифровка подписи)