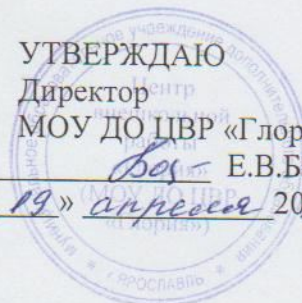


УТВЕРЖДАЮ
Директор
МОУ ДО ЦВР «Глория»
Бел Е.В.Балуева
« 19 » апреля 2011 г.



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, Суздальское шоссе, д. 26а
номера телефона, факса 8(4852) 44-62-13; 42-37-38; 52-57-86(факс)
 - 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м
 - часть здания 5-ти этажного жилого дома на 1 этаже, площадью 162,0 кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка: нет
 - 1.4. Год постройки здания 1972, последнего капитального ремонта - нет данных
 - 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – июль-август 2016 г.; капитального – нет данных.
- Сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Наименование организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу; краткое наименование): Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования Центр внешкольной работы «Глория» (МОУ ДО ЦВР «Глория»).
 - 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 150035, г. Ярославль, ул. Калинина, д.30
 - 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
 - 1.9. Форма собственности: государственная
 - 1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная
 - 1.11. Вышестоящая организация: Департамент образования мэрии города Ярославля
 - 1.12. 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 мощность: *количество обслуживаемых в день - 110, вместимость - 45*
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида *нет.*

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом:

Автобусы: № 8, № 13; № 16

Маршрутное такси: № 36; № 37; № 61; № 81; № 96

Остановка: Железнодорожная больница

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: *нет, пешеходный переход*

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

№№ 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)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

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

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) _____

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 объекта Российской Федерации» _____

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

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от « 15 » апреля 2021 г.;

акта обследования объекта от « 15 » апреля 2021 г.; № 4 .

Дата составления паспорта « 16 » апреля 2021 г.;

Лицо, производившее заполнение паспорта:

директора по УВР _____

(должность)

(подпись)

Богоявленская Г.И.

(расшифровка подписи)

руководитель объекта:

директор _____

(должность)

(подпись)

Балуева Е.В.

(расшифровка подписи)

наименование:

Федерация КОО ООО

русское общество инвалидов

французского района



М. И. Смирнова