

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ ДО «СДЮСШОР»
Н.В. Осипова



20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
N _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта зал пауэрлифтинга МБУ ДО «СДЮСШОР»

1.2. Адрес объекта 618548, Пермский край, г. Соликамск, ул. Культуры, д. 18

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м;
- часть здания _____ (или на первом, цокольном этаже), 597,0 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1995, последнего капитального ремонта, наличие прилегающего земельного участка (да, нет) _____ кв. м.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016 г., капитального _____.

Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Специализированная детско – юношеская спортивная школа олимпийского резерва» (МБУ ДО «СДЮСШОР»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 618553, Пермский край, г. Соликамск, ул. Володарского, д. 33, тел./факс 8 (34253) 2-89-33, e-mail: Dyshor5919016447@rambler.ru

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) Комитет по физической культуре и спорту администрации города Соликамска Пермского края

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 618554, Пермский край, г. Соликамск, ул. Калийная, д. 138 А, тел/факс 8 (34253) 7-03-29

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, торговля и сфера услуг, другое): **образование, физическая культура и спорт.**

2.2. Виды оказываемых услуг **дополнительное образование детей, спортивная подготовка.**

2.3. Форма оказания услуг (**на объекте**, с длительным пребыванием, в том числе проживанием на дому, дистанционно).

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории).

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития - **нет.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **54 чел.**

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) **маршрутный автобус № 5 «Общежитие ул. Молодежная – Ланинские Поля»**

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 **800 м;**

3.2.2. время движения (пешком) **10-13 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) **высота бордюров на пересечении с проезжей частью более 0,025 м**

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, **нет**

3.3. Организация доступности объекта для инвалида - формы обслуживания
<*>

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГ	ВНД

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

<*> 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 объекта социальной инфраструктуры: Данный ОСИ временно недоступен для инвалидов и других МНГ. Места для парковки автотранспортных средств инвалидов нет. На пути следования к объекту перепады высоты на пути (высота бордюров на пересечении с проезжей частью более 0,025 м). Вход в здание не соответствует нормам доступности маломобильных групп населения: нет пандуса, нет кнопки вызова помощника; первая и последняя ступени на лестнице, а также участки пола на путях движения на расстоянии 0,6 м перед дверными проемами и входами на лестницы и пандусы не имеют рифленые и/или контрастно окрашенные поверхности. Санитарно-гигиеническое помещение для инвалидов нет.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	КР
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ТР
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ТР
5	Санитарно-гигиенические помещения	ПСД; КР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ТР
8	Все зоны и участки	ТР

<*> 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 **Состояние доступности ОСИ изменится с ВНД до ДЧ**

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 Пермского края, дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "04" мая 2016 г.
2. Акта обследования объекта: N акта 1 от "04" мая 2016 г.