

УТВЕРЖДАЮ
Директор
муниципального бюджетного
учреждения дополнительного
образования «Дом детства и юношества
Города Немана»
М.П. Шалатова/

31 08 2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта учреждение дополнительного образования
1.2. Адрес объекта 238710, Калининградская область, г.Неман, ул.Победы, д.83
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1127,9 кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1867 кв. м
1.4. Год постройки здания до 1945, последнего капитального ремонта
2021
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____ - _____,
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 детства и юношества города Немана», МБУДО ДДиЮ
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г.Неман, ул.Победы, д.83
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*) администрация Неманского городского округа
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 238710, Калининградская область, г.Неман, ул.Победы, д. 32, тел.: 840162 2-21-02

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)

образование

2.2. Виды оказываемых услуг дополнительное образование детей и взрослых

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) - на объекте, дистанционно

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: *в настоящее время не обслуживаются*

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 5

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

нет

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

от автобусной остановки по тротуару

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 100 м

3.2.2. время движения (пешком) 4 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) Да

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет* нерегулируемые

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*

3.2.6. Перепады высоты на пути: *нет* (описать)

ступеньки на крыльце

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да*

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>	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
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	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)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (У)
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:

доступно частично

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)	в ремонте не нуждается
2	Вход (входы) в здание	в ремонте не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания	Не нуждается

	(целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП

* 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 _____

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 субъекта Российской Федерации дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от “ 23 ” 08 20 21 г.

2. Акта обследования объекта: № акта 1
от “ 23 ” 08 20 21 г.

3. Решения Комиссии _____
от “ 31 ” 08 20 21 г.