Приложение 4

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГКУ НО УСЗН
_____
А.Е. Перепетов
«17» марта 2014 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта инфраструктуры (ОИ)
№ 02-20

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования детей Воздвиженский детский центр
1.2. Адрес объекта 606746,Нижегородская область,
Воскресенский район, с. Воздвиженское, ул. Школьная, д.15 «Б»
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
- часть здания _на 1 и 2 этажах , 300 кв.м (здание начальной школы
- наличие прилегающего земельного участка (да, **нет**);
1.4. Год постройки здания 1980 , последнего капитального ремонта 2004
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2014_, капитального 2014г*_____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования детей Воздвиженский детский центр, МКОУ ДОД Воздвиженский детский
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 606746,
Нижегородская область, Воскресенский район, с.Воздвиженское, ул.Школьная, д.15 «Б»
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)- договор № 03/11 безвозмездного пользовании помещением от 08 августа 2011 года
1.9. Форма собственности (**государственная,** негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **муниципальная)**
1.11. Вышестоящая организация (наименование)
Воскресенский муниципальный район Нижегородской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
606730, Нижегородская область, Воскресенский район, р.п. Воскресенское, пл. Ленина, д. 1

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_____

2.2. Виды оказываемых услуг дополнительное образование детей

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

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети с 6 до 18 лет**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **дети с нарушениями умственного развития**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) 25-56 детей в день
вместимость, пропускная способность _____

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
_____,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 700 м

3.2.2 время движения (пешком) 15-20 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 МГ**	В Н Д
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	В Н Д
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	В Н Д
4	с нарушениями зрения	Д У
5	с нарушениями слуха	Д У
6	с нарушениями умственного развития	Д У

* - 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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ВНД
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)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

** 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 ОИ: ВНД

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

*- 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

_____

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 Нижегородской области
дата 17.03.14. www.zhit-vmeste.ru

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «25» октября 2014 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «____» _____ 20____ г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.