



УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ ДОСН ДЮСШ
Р.А. Шарафутдинов

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта учреждение дополнительного образования
1.2. Адрес объекта 453833, Россия, Республика Башкортостан, город Сибай, улица Пионерская, 19/1
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2125,6 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 13 320,0 кв.м.
1.4. Год постройки здания 1993 г., последнего капитального ремонта 2002 г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017 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 спортивной направленности «Детско-юношеская спортивная школа», МБУ ДОСН ДЮСШ
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 453833, Россия, Республика Башкортостан, город Сибай, улица Пионерская, 19/1
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление)
1.9. Форма собственности (государственная)
1.10. Территориальная принадлежность (муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Отдел образования Администрации городского округа город Сибай Республики Башкортостан
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Россия, 453837, Республика Башкортостан, г. Сибай, ул. Ленина, д. 12, тел. 8 (34775) 3-28-00

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 **дополнительные образовательные услуги;**

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, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; **дети и взрослые**)

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **115 человек**

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)

В 400 метрах от МБУ ДОСН ДЮСШ расположена остановка для городского пассажирского транспорта № 2, № 5.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **не предусмотрено**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **400 м**

3.2.2 время движения (пешком) **8 минут**

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**

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 МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б», «ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«Б», «ДУ»
4	с нарушениями зрения	«Б», «ДУ»
5	с нарушениями слуха	«Б», «ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«Б», «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)	«ДУ»
2	Вход (входы) в здание	«ДП-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-В»
6	Система информации и связи (на всех зонах)	«ДЧ-В»
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: _____

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)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
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 _____ не заполняем _____
в рамках исполнения _____ не заполняем _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность объекта для инвалидов и маломобильной группы населения**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, **не требуется** (нужное подчеркнуть):

Согласование _____ не заполняем _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

_____ не заполняем _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата **13.06.2017 г.**

<http://sport-sibay.ucoz.ru>

(наименование сайта, портала)