

Утверждаю:

«Директор МБУ ДО ДДК»

подпись

Ф.И.О.

« _____ » _____ 20 _____ г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта **МБУ ДО ДДК**
1.2 Адрес объекта **445026, Самарская обл., г. Тольятти, ул. Свердлова, 51**
1.3 Сведения о размещении объекта:
- **пристроенное 3 этажа, 3066,5 кв.м.**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **нет**
1.4 Год постройки здания **1975-1977 гг.**, последнего капитального ремонта **не было**
1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **капитальный 2021г**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Детский Дом культуры городского округа Тольятти (МБУ ДО ДДК)**
1.7 Юридический адрес организации (учреждения) **445026, Самарская обл., г. Тольятти, ул. Свердлова, 51**
1.8 Основание для пользования объектом (**оперативное управление, аренда, собственность**)
1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) **муниципальная**
1.10 Территориальная принадлежность (**федеральная, региональная, муниципальная**)
1.11 Вышестоящая организация (**наименование**) **Администрация городского округа Тольятти**
1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты **445011 РФ Самарская область г. Тольятти, площадь Свободы, 4**

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, жилищный фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое**) **дополнительное образование**
2.2 Виды оказываемых услуг **обучение детей по дополнительным образовательным программам**
2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. 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.

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **200 чел./день, вместимость 350 чел.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Ост.«Океан» Маршрутное такси №91,136, 313,автобус 73,16,16в

Ост.«Дом связи» Маршрутное такси №118,126,190,313,326,автобус 73,18,18в

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **автобус № 73.**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **150 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **10 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 (подземный переход)*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет (пандус)*

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	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	С нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Организация 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)	ДЧИ (К,О,Г,У)
2	Вход (входы) в здание	ДУ (К,О,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (К,О,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (К,О,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (К,О,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ (К,О,Г,У)

** 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: ДУ- доступно условно для всех категорий инвалидов

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)	Ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт капитальный
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт капитальный
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 **2021-2023** гг.

в рамках исполнения муниципальной программы "Культура Тольятти на 2019-2023 годы"
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
доступно полностью всем

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

нет

4.5 Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата**

нет

(*наименование сайта, портала*)