

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:
- на **2** этаже здания, **221,6** 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: **текущего нет, капитального нет**

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, жилой 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 **40 чел./день, вместимость 120 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	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
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 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)	ВНД
2	Вход (входы) в здание	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. 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)	ВНД

** 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 категорий(О,Г,У) 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 капитальный
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
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 капитальный
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)