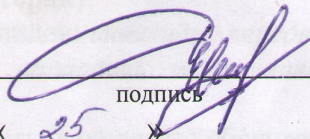


Утверждаю:
«Руководитель межведомственной рабочей группы»

 / Рудник В.К.
_____ / _____
подпись _____ Ф.И.О.
« 25 » _____ 11 » 20 15 г.

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

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта Муниципальное автономное учреждение «Детский центр «Берёзки»
- 1.2 Адрес объекта 446200, г.о. Новокуйбышевск, Загородная зона
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ 3 _____ этажей, _____ 9776,6 _____ кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): _____ 62800 _____ кв.м.
- 1.4 Год постройки здания 1969, 1979, 1980, последнего капитального ремонта нет
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2015, капитального нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное учреждение «Детский центр «Берёзки», МАУ «ДЦ «Берёзки»
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446200, РФ, Самарская обл. г.о. Новокуйбышевск, Загородная зона
- 1.8 Основание для пользования объектом – оперативное управление
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10 Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11 Вышестоящая организация (наименование) Управление по вопросам семьи и демографического развития администрации г.о. Новокуйбышевск Самарской области
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 446200, РФ, Самарская обл. г.о. Новокуйбышевск, ул. Миронова, 2

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)
- _____

2.2 Виды оказываемых услуг: организация отдыха и оздоровления детей

2.3 Формы 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 548.

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)

Автобус № 23, 25

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 1180 м.

3.2.2 время движения (пешком) 30 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 МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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)	ДЧ-И(О.С.Г.У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И(О.С.Г.У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(О.С.Г.У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(О.С.Г.У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(О.С.Г.У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(О.С.Г.У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И(О.С.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: ДЧ-В

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
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-нет _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
ДЧ-В _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

Согласование

(наименование сайта, портала)