

СОГЛАСОВАНО
Руководитель учреждения социальной поддержки
(социальной защиты) населения

В.М. Андриенко В.Т.
13 04 20 13 года

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель (учредитель)

ОСИ



Наумкина Т.И.

13 04 20 13 года

Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ _____

1. Общие сведения об ОСИ

- 1.1. Наименование (вид) ОСИ МКОУ ДОД – Дом детского творчества.
1.2. Адрес ОСИ г. Аркадак ул. Ленина д.47 .
1.3. Сведения о размещении ОСИ:
отдельно стоящее здание 2 этажей, 699,9 кв. м;
часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м;
наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 929 кв. м.
1.4. Год постройки здания 1974 последнего капитального ремонта ____ - ____ .
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: в ходе текущего
ремонта ____ - ____, капитального ремонта ____ - ____, в рамках
реализации мероприятий программы ____ - ____ .

Сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении)

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казённое образовательное учреждение дополнительного образования детей – Дом детского творчества г. Аркадака Саратовской области
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Саратовская область, г. Аркадак, ул. Ленина д.47
1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.
1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная) муниципальная
1.10. Территориальная принадлежность Саратовская обл.
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования администрации МО Аркадакского муниципального района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Саратовская область, г. Аркадак, ул. Ленина, д.25

2. Характеристика деятельности ОСИ (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 дополнительное образование детей

2.3. Форма оказания услуг: на ОСИ.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети.

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 120

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

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом _____
маршрутный автобус №2

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ _____ - _____

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ от остановки транспорта 60 м.

3.2.2. Время движения (пешком) 2 мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет).

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые.

3.2.5. Информация на пути следования к ОСИ: нет.

3.2.6. Перепады высоты на пути: нет.

Их обустройство для инвалидов на коляске: да тротуар.

3.3. Организация доступности ОСИ для инвалидов – форма обслуживания*:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов	ДУ
	в том числе инвалиды:	
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»:
 А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;
 Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;
 ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;
 ВНД – временно недоступен.

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)	ДП-В
2.	Вход (входы) в здание	ДУ
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7.	Пути движения к ОСИ (от остановки транспорта)	ДП-В

** 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

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	-
2.	Вход (входы) в здание	-
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	-
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	-
5.	Санитарно-гигиенические помещения	-
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	-

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 техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.1. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

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

4.3. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование _____

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

Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области согласовано Н.И. Наумкина Наумкина Т.И.
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области _____
(дата)

(наименование сайта, портал)