

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя Департамента
образования Администрации городского
округа Самара


« 12 » марта 20 21 г.

А.В. Селезнёв /

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

приоритетного объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества «Мастер плюс» городского округа Самара

1.2. Адрес объекта 443070, г.Самара, Железнодорожный район, ул.Волгина, 112, тел. (846)2684663, e-mail: deti-tv@yandex.ru

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ - _____ этажей, _____ - _____ кв.м.

- часть здания на первом этаже, 180,9 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): нет кв.м.

1.4. Год постройки здания 1978, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: нет

1.1. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.1.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества «Мастер плюс» городского округа Самара (МБУ ДО «ЦДТ «Мастер плюс» г.о.Самара)

1.1.2. Юридический адрес организации (учреждения): 443013, г.Самара, Железнодорожный район, ул.Киевская, 10

1.1.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.1.4. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.1.5. Территориальная принадлежность: муниципальная

1.1.6. Вышестоящая организация (наименование): Департамент образования Администрации городского округа Самара

1.1.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: г.Самара, ул.Л.Толстого, 26

2. Характеристика деятельности организации на объекте
(по обслуживанию населения)

- 2.1. Сфера деятельности: образование
2.2. Виды оказываемых услуг: предоставление образования по дополнительным общеобразовательным программам среднего (полного) общего образования
2.3. Форма оказания услуг: на объекте
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети в возрасте от 6 до 18 лет
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: -
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): нет

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): трамвай №1, 3, 4, 18, 23; автобус №2, 24, 35, 53, 70 до остановки «Волгина»
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: автобус №2, 24, 35, 53, 70
3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 434 м.
3.2.2. время движения (пешком) 9 мин.
3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да
3.2.4. Перекрестки: регулируемые, с таймером
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: нет
3.2.6. Перепады высоты на пути: нет
Их обустройство для инвалидов на коляске: да
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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД

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

** - указывается один из вариантов: 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-И (Г;С;О)

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)	-
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Текущий ремонт

*** - 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 2021-2025г.г.
в рамках исполнения Программа «Доступная среда на 2021-2025 г.г.»
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

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

4.6. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

Геопортал «Доступная среда»
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

5.1. Паспорт сформирован на основании анкеты обследования от «15» января 2021 г.

Руководитель организации, осуществляющей деятельность на объекте

Директор Сомова /Сомова Ю.А./
подпись Ф.И.О.

М.П. Дата заполнения «15» января 2021 г.

Руководитель рабочей группы

Заместитель директора по АХР Мысцова /Мысцова И.И./
подпись Ф.И.О.

Дата заполнения «15» января 2021 г.