

Платонова С.В.
Директор МКУ ДО "ДЮСШ"
20.02.2021 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКУ ДО «ДЮСШ»
_____ С.В.Платонова

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры и услуг
для инвалидов и других маломобильных групп населения

Муниципального казенного учреждения

дополнительного образования

«Детско-юношеская спортивная школа»

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа», МКУ ДО «ДЮСШ»

1.2. Адрес объекта 155251, Ивановская область, г.Родники, микрорайон Шагова, д.1

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м

- часть здания 2 этажей (или на _____ этаже), 447 кв.м

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

1.4. Год постройки здания 1986г., последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа», МКУ ДО «ДЮСШ»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 155251, Ивановская область, г.Родники, микрорайон Шагова, д.1

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Управление образования администрации муниципального образования «Родниковский муниципальный район»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 155251, Ивановская область, г.Родники, ул. Советская, д.15, телефон 8-(49336)-2-06-36

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) **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг **дополнительное образование**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития) **К,О,С,Г,У**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **75 человек**

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)

Городской маршрутный транспорт остановка РДК «Лидер», (маршруты № 3, № 4)

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 **100** м

3.2.2 время движения (пешком) **2** мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **да,**

3.2.4 Перекрестки: (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет) **регулируемые, со звуковой сигнализацией**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: (акустическая, тактильная, визуальная; нет) **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: (есть, нет) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: (да, нет) **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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

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

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	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(К,О,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(К,О,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(О,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(К,О,Г,У)
7	Пути движения к объекту (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: ДЧ-И (О,Г,У)

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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	ремонт (текущий)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт (текущий)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт (текущий)
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
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 до 2030
г. _____

в рамках исполнения **Постановления администрации Муниципального образования «Родниковский муниципальный район» от 29.12.2015г. № 1459 «Об утверждении плана мероприятий («дорожная карта») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в установленных сферах деятельности муниципального образования «Родниковский муниципальный район» на период 2015-2030гг.»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДШ-В

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

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

Согласование **Комиссии по координации деятельности в сфере формирования доступной среды для жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения при администрации МО «Родниковский муниципальный район»**

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

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 12 » сентября 20 16 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « 12 » сентября 20 16 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКУ ДО «ДЮСШ»
_____ С.В.Платонова

«___» _____ 20__ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа»**

1.2. Адрес объекта **155251, Ивановская область, г.Родники, микрорайон Шагова, д.1**

1.3. Сведения о размещении объекта:

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

- часть здания **2** этажей (или на _____ этаже), **447** кв.м.

1.4. Год постройки здания **1986г.**, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа», МКУ ДО «ДЮСШ»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **155251, Ивановская область, г.Родники, микрорайон Шагова, д.1**

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования администрации муниципального образования «Родниковский муниципальный район»**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **155250, Ивановская область, г.Родники, ул. Советская, д.15, телефон 8-(49336)-2-06-36**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **образование**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети**

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 **75 человек**

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **Городской маршрутный транспорт остановка РДК «Лидер» (маршруты № 3, № 4),**

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 **100 м**

3.2.2 время движения (пешком) **2 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), **да**

3.2.4 Перекрестки: (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет) **регулируемые, со звуковой сигнализацией**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: (акустическая, тактильная, визуальная; нет) **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: (есть, нет) нет

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

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

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

4. Управленческое решение (предложения 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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	ремонт (текущий)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт (текущий)
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ремонт (текущий)
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
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

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКУ ДО «ДЮСШ»
_____ С.В.Платонова

« ____ » _____ 20 ____ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

Родниковский муниципальный
район Ивановской области

« ____ » _____ 20 ____ г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное казенное учреждение
дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная
школа»

1.2. Адрес объекта 155251, Ивановская область, г.Родники, микрорайон
Шагова, д.1

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м

- часть здания 2 этажей (или на _____ этаже), 447 кв.м

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

1.4. Год постройки здания 1986г., последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____,
капитального _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое
наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное
казенное учреждение дополнительного образования «Детско-
юношеская спортивная школа», МКУ ДО «ДЮСШ»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 155251, Ивановская
область, г.Родники, микрорайон Шагова, д.1

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация дополнительное образование
физкультурно-спортивной направленности

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
**городской маршрутный транспорт остановка РДК «Лидер»,
(маршруты № 3, № 4),**

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 **100** м

3.2.2 время движения (пешком) **2** мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*),
да

3.2.4 Перекрестки: (*нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*) **регулируемые, со звуковой сигнализацией**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: (*акустическая, тактильная, визуальная; нет*) **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: (*есть, нет*) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: (*да, нет*) **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	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

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

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	1	1
2	Вход (входы) в здание	ДП-В	2	2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(К,О,Г,У)	3	3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(К,О,Г,У)	4	4
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(О,Г,У)	5	5,6
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(К,О,Г,У)	6	7,8
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В	7	9

** 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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И (О,Г,У) _____

4. Управленческое решение (проект)

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)	не нуждается

2	Вход (входы) в здание	ремонт (текущий)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт (текущий)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт (текущий)
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
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 до 2030г.

в рамках исполнения **Постановления администрации муниципального образования «Родниковский муниципальный район» от 29.12.2015г. № 1459 «Об утверждении плана мероприятий («дорожная карта») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в установленных сферах деятельности муниципального образования «Родниковский муниципальный район» на период 2015-2030гг.»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДП-В**

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

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

4.4.1. согласование на **Комиссии по координации деятельности в сфере формирования доступной среды для жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения при администрации МО «Родниковский муниципальный район»**

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать*)

-
- 4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;
- 4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);
- 4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;
- 4.4.6. другое _____.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*),

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации _____

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u>2</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>2</u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>2</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>2</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>2</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>2</u> л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 9 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 4 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

директор

(Должность)

(Подпись)

Платонова С.В.

(Ф.И.О.)

Члены рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования

«Детско-юношеская спортивная школа»

Ивановская область, г.Родники, микрорайон Шагова, д.1

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	нет						
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	1	1	Замечаний нет			
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающая к зданию	ДП-В	1	1	не нуждается

* 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 - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

**Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования
«Детско-юношеская спортивная школа»
Ивановская область, г.Родники, микрорайон Шагова, д.1
Наименование объекта, адрес**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет						
2.2	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	нет						
2.4	Дверь (входная)	есть	2	2	Замечаний нет			
2.5	Тамбур	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДП-В	2	2	не нуждается

* 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 - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования

«Детско-юношеская спортивная школа»

Ивановская область, г.Родники, микрорайон Шагова, д.1

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	3	3	Замечаний нет			
3.2	Лестница (внутри здания)	есть		3а				
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть						
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К,О,Г,У)	3	3,3а	не нуждается

* 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 - недоступно

** указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: ДЧ-И(К,О,Г,У)

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____
от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Муниципальное казенное учреждение

дополнительного образования

«Детско-юношеская спортивная школа»

Ивановская область, г.Родники, микрорайон Шагова, д.1

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания			4а, 4б				
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	4	4	Замечаний нет			
4.3	Прилавочная форма обслуживания							
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту							
4.5	Кабина индивидуального обслуживания							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(К,О,Г,У)	4	4,4а,4б	не нуждается

* 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 - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: ДЧ-И(К,О,Г,У)

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____
от «___» _____ 20__ г.

**I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений**

**Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования
«Детско-юношеская спортивная школа»
Ивановская область, г.Родники, микрорайон Шагова, д.1**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	5	5	Отсутствие поручней, узкие двери	К,О	Установлен ие поручней, замена дверей (при наличии финансирования)	КР
5.2	Душевая/ ванная комната	есть	5	6				
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,Г,У)	5	5,6	технические решения невозможны

* 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 - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: ДЧ-И(О,Г,У)

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ

№ _____
от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования
«Детско-юношеская спортивная школа»
Ивановская область, г.Родники, микрорайон Шагова, д.1

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	6	7,8	Замечаний нет			
6.2	Акустические средства	нет						
6.3	Тактильные средства	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Система информации на объекте	ДЧ-И(К,О,Г,У)	6	7,8	ремонт (текущий)

* 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 - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: ДЧ-И(К,О,Г,У)_____

**Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения
на территории _____ на _____ год**

№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступност и объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственны й исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	МКУ ДО «ДЮСШ»	г.Родники микрорай он Шагова, д.1		Установка поручней, замена дверей в санитарных и душевых комнатах	КР	ДП-В	25,0	Муницип альный бюджет	Директор Платонова С.В.	2025г.

Примечание: структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: ТР – текущий ремонт; ПСД – подготовка проектно-сметной документации; Стр – строительство; КР – капитальный ремонт; Рек – реконструкция; Орг – организация альтернативной формы обслуживания и другие организационные мероприятия

*** - указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)