

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ОГКУ «Центр социальной защиты населения Асиновского района»

/Т.Г. Кондратенко
2016 г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) №1**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования – Центр творчества детей и молодежи города Асино Томской области**
- 1.2. Адрес объекта: **636840, Томская область, г. Асино, ул. Партизанская, 47**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3 этажа, 3050,35 кв.м**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **6218 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1965 г.**, последнего капитального ремонта _____.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального планируется.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования – Центр творчества детей и молодежи города Асино Томской области, МАОУДО ЦТДМ.**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **636840, Томская область, г. Асино, ул. Партизанская, 47, 2-28-28.**
- 1.8. Основание для пользования объектом **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования администрации Асиновского района**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **636840, Томская область, г. Асино, ул. им. Ленина, 40**

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

- 2.1 Сфера деятельности **образование**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **услуги в системе дополнительного образования**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети в возрасте от 5 до 18 лет**
- 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 **2242 чел.**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **да**

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом маршрутное такси №1, №2, №5, №6, остановка «Центр»
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 **250 м**
 3.2.2 время движения (пешком) **5-10 мин**
 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **да**
 3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**
 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**
 3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**
 Их обустройство для инвалидов на коляске: **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	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
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-И (К, О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (К, О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (К, О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К, О, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (К, О, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К, О, 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: доступно условно

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)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
2	Вход (входы) в здание	технические решения невозможны – организация альтернативной формы

		обслуживания
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	установка поручней
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
8	Все зоны и участки	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

*- 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 _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации - для инвалидов с опорно-двигательным аппаратом полностью доступны все зоны.

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 _____

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

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «___» _____ 2016 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «___» _____ 2016 г.

3. Решения Комиссии _____ от «___» _____ 2016 г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 303540294533635982749676679132712847518854643068

Владелец Чумакова Олеся Валерьевна

Действителен с 12.03.2025 по 12.03.2026