

УТВЕРЖДАЮ:



руководитель департамента образования
администрации городского округа Тольятти
_____ /Л. М. Лебедева/

_____ 2021г.

УТВЕРЖДАЮ:



Директор МБОУ ДО «Икар»

_____ /А.А.Кирдянова/

_____ 2021г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан**

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта: муниципальное бюджетное образовательное учреждение Дом учащейся молодежи «Икар» городского округа Тольятти
- 1.2 Адрес объекта 445015, РФ, Самарская область, г. Тольятти, ул. Носова, 21
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
 - часть здания 9 этажного дома – один этаж -1603,5 кв.м.,
 - наличие прилегающего земельного участка – нет
- 1.4 Год постройки здания 1977, последнего капитального ремонта-нет
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущий ремонт - нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Дом учащейся молодежи «Икар» городского округа Тольятти
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 445015, РФ, Самарская область, г. Тольятти, ул. Носова, 21
- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)- оперативное управление
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная)- муниципальная
- 1.10 Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)- муниципальная
- 1.11 Вышестоящая организация (наименование) –департамент образования администрации городского округа Тольятти

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 445000, РФ, Самарская область, г. Тольятти, ул. Голосова, 34 тел. 543 870

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 - дополнительные услуги по направлениям: физкультурно-спортивное, военно-патриотическое, эколого-биологическое, социально-педагогическое (социально-гуманитарное).

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

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* - инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения,

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – 300 чел., количество обслуживаемых в день - 300 учащихся

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) - Автобус - № 40, 42 - остановка «Рябинушка»,

Маршрутное такси – 124, 134, 303, 313 - остановка «Рябинушка»

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 - 300 м.

3.2.2 время движения (пешком) - 5 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером*-нерегулируемый перекресток ул. Носова/ул. Никонова

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная* - нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: *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 <i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ (индивидуальное на дому)
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ (индивидуальное на дому)
4.	с нарушениями зрения	ДУ (индивидуальное на дому)

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

** 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.

ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Территория, прилегающая к зданию (участок) ДЧ-И (У, О) ВНД (К, Г, С); вход (входы) в здание ДЧ-И (У, С, О) ВНД (К, Г); путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) ДЧ-И (У, С, О) ВНД (К, Г); зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) ДЧ-И (У, С, О) ВНД (К, Г); санитарно-гигиенические помещения ДП-И (У, Г, О) ВНД (К, С); система информации и связи (на всех зонах) ДЧ-И (У, О) ВНД (К, С, Г); пути движения к объекту (от остановки транспорта) - ДЧ-И (У, Г, О) ВНД (К, С)

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)	Капитальный ремонт с элементами реконструкции.
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт с элементами реконструкции.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт с элементами реконструкции.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт с элементами реконструкции
5	Санитарно-гигиенические помещения	Реконструкция.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается

8	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСР
---	--------------------	------------------------------

* - 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 муниципальной программы «Развитие системы образования городского округа Тольятти 2021-2027годы.»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации. Создание условий по доступности отдельных зон, помещений, территорий здания для инвалидов и маломобильных граждан: после проведения капитального ремонта с элементами реконструкции будут доступны основные структурно-функциональные зоны объекта: территория, прилегающая к зданию (участок), вход (входы) в здание, путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации), зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта), санитарно-гигиенические помещения, система информации и связи (на всех зонах) пути движения к объекту (от остановки транспорта) – будет доступно полностью избирательно ДП-И (К, О, С, Г, У).

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4 Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть)*: согласование с Департаментом образования.. департаментом социальной поддержки населения.

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 18.02.2021г.

(наименование сайта, портала)