Подписан: Семенова Нина Эдуардовна
DN: ИНН=614303286750, СНИЛС=02964834891, E=centrtwor@yandex.ru, C=RU, S=Ростовская область, L=Волгодонск, O="МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ""ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА"" Г. ВОЛГОДОНСКА", G=Нина Эдуардовна, SN=Семенова, UnstructuredName=1.2.643.3.61.1.1.6.502710.3.4.2.1, CN=Семенова Нина Эдуардовна
Основание: я подтверждаю этот документ своей удостоверяющей подписью
Местоположение: место подписания
Дата: 2021.02.01 20:47:34+03'00'

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Департамента труда и социального развития Администрации города Волгодонска
_____ Пашко А.А.
«14» 12 2018 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 149

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: *муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» г. Волгодонска, структурное подразделение «Созвездие»*
1.2. Адрес объекта: *ул. Гагарина,75б*
1.3. Сведения о размещении объекта:
- *на 1-м этаже 9-этажного жилого дома. Вход в структурное подразделение отдельный,388,5 м²*
- наличие прилегающего земельного участка*: нет*
1.4. Год постройки здания *1988 г.*
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:-.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): *муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» г. Волгодонска (МБУДО «Центр детского творчества»)*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения*): г.Волгодонск, ул. Энтузиастов,36*
1.8. Основание для пользования объектом: *безвозмездное пользование*
1.9. Форма собственности: *муниципальная собственность муниципального образования «Город Волгодонск»*
1.10. Территориальная принадлежность: *муниципальная*
1.11. Вышестоящая организация: *Управление образовании города Волгодонска*
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: *г.Волгодонск, пер. Западный, 5, тел. 26-53-73.*

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

2.1 Сфера деятельности: *образование.*
2.2 Виды оказываемых услуг: - *реализация государственной, региональной и муниципальной политики в области образования;*
2.3 Форма оказания услуг: *на объекте.*
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: 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: *86 человек.*

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: *нет*

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
Остановка «ул. Академика Королева»
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 *120 м*
3.2.2 время движения (пешком) *5мин*
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: нет.
3.2.4 Перекрестки: *регулируемые и нерегулируемые.*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *визуальная.*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *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
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, 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: : ДУ.

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)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	**Все зоны и участки**	Необходимы мероприятия по обустройству

*- 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 *при выделении денежных средств*

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):

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** «Жить вместе»

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформировании на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «___» _____ 20 _____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «____» _____ 20 ____ г.

3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20 ____ г.