

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН по Кабанскому району
_____ А.И. Белоголов
« _____ » _____ 20 ____ г.

Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание, административное Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Бабушкинский Дом детского творчества» МО «Кабанский район» Республики Бурятия**

1.2. Адрес объекта: **671230, Республика Бурятия, Кабанский район, г.Бабушкин, ул. Комсомольская, д.25**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 866 кв. м.,
- наличие прилегающего земельного участка 2438 кв. м;

1.4. Год постройки здания – **1934 год.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущий ремонт июнь, июль 2020 года.
., сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Бабушкинский Дом детского творчества» МО «Кабанский район» Республики Бурятия**

(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **671230, Республика Бурятия, Кабанский район, г.Бабушкин, ул. Комсомольская, д.25**

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: **Муниципальное казенное учреждение «Районное управление образования» Администрации МО «Кабанский район»**
(наименование)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **670200, Республика Бурятия, с. Кабанск, ул. Кирова, 10**

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

2.1. Сфера деятельности: **оказание государственных услуг в сфере дополнительного образования.**

2.2. Виды оказываемых услуг: **дополнительное образование детей**

2.3. Форма оказания услуг: **На объекте**

(на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети школьного возраста от 5 до 18 лет**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **35 – 80 детей в день.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: пассажирского транспорта нет

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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

3.2.2. время движения (пешком): 5-7 мин.

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;
нерегулируемые

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: визуальная; акустическая, тактильная, 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*

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	Категории инвалидов и МГН	ДУ
1	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

** 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: **ДП-И**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт, текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий 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
	Все зоны и участки	Капитальный, 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 _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности); **Доступно полностью**

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

Согласование с собственником объекта ТО ФС Государственной статистики (Бурятстат)

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 «_____» 20____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «_____» 20____ г.
3. Решения Комиссии _____ от «_____» 20____ г.

Руководитель организации
Директор МАУ ДО «Бабушкинский ДДТ»
Ю.А.Лагерева
«_____» _____ 20 ____ г.

Анкета
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
к паспорту доступности ОСИ
№ _____ от «_____» _____ 20 ____ г.

1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание, административное Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Бабушкинский Дом детского творчества» МО «Кабанский район» Республики Бурятия**

1.2. Адрес объекта: **671230, Республика Бурятия, Кабанский район, г.Бабушкин, ул. Комсомольская, д.25**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 866 кв. м.,
- наличие прилегающего земельного участка 2438 кв. м;

1.4. Год постройки здания – **1934 год.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущий ремонт июнь, июль 2020 года.
..сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Бабушкинский Дом детского творчества» МО «Кабанский район» Республики Бурятия**
(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **671230, Республика Бурятия, Кабанский район, г.Бабушкин, ул. Комсомольская, д.25**

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

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности **оказание государственных услуг в сфере дополнительного образования.**

2.2. Виды оказываемых услуг : **дополнительное образование детей**

2.3. Форма оказания услуг: **На объекте**

(на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети школьного возраста от 5 до 18 лет.**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **нет.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **35 – 80 детей в день..**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **пассажирского транспорта нет**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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

3.2.2. время движения (пешком): 5-7 мин.

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;
нерегулируемые

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: визуальная; акустическая, тактильная, **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*

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	Категории инвалидов и МГН	ДУ
1	<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	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт, текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий 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
	Все зоны и участки	Капитальный, 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. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата

(наименование сайта, портала)

Приложение А.4
УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН по Кабанскому району
_____ А.И. Белоголов
« _____ » _____ 20 ____ г.

Акт обследования
объекта социальной инфраструктуры
к паспорту доступности ОСИ
№ _____

МО "Кабанский район" РБ
(наименование территориального
образования субъекта РФ)

« _____ » _____ 20 ____ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. . Наименование (вид) объекта: **Здание, административное Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Бабушкинский Дом детского творчества» МО «Кабанский район» Республики Бурятия**
- 1.2. Адрес объекта: **671230, Республика Бурятия, Кабанский район, г.Бабушкин, ул. Комсомольская, д.25**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 866 кв. м.,
- наличие прилегающего земельного участка 2438 кв. м;
- 1.4. Год постройки здания – **1934 год.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущий ремонт июнь, июль 2020 года.
., сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Бабушкинский Дом детского творчества» МО «Кабанский район» Республики Бурятия**
(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **671230, Республика Бурятия, Кабанский район, г.Бабушкин, ул. Комсомольская, д.25**
- 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: **Муниципальное казенное учреждение «Районное управление образования» Администрации МО «Кабанский район»**
(наименование)
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **670200, Республика Бурятия, с. Кабанск, ул. Кирова, 10**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: **Образовательная деятельность.**

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **пассажирского транспорта нет**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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

3.2.2. время движения (пешком): 5-7 мин.

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;
нерегулируемые

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: визуальная; акустическая, тактильная, **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*

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	Категории инвалидов и МГН	ДУ
1	<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	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

** 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: **ДП-И**

Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Капитальный ремонт

2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт, текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий 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
	Все зоны и участки	Капитальный, 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 _____

в рамках исполнения **Плана адаптации**

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Полная доступность

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **Полностью доступно**

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(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), прилагается

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

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Приложения:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на _____ л.

2. Входа (входов) в здание на _____ л.

3. Путей движения в здании на _____ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на _____ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на _____ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на _____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТ И на _____ л.

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

Руководитель рабочей группы
Глава МО ГП «Бабушкинское»

(Должность, Ф.И.О.) Селиверстов Л.В.

(Подпись)

Члены рабочей группы:
Начальник ОСЗН Белоголов А.И.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Зам. председатель МКУ «Управление градостроительства
имущественных и земельных отношений» Пичугин А.М.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов
Председатель ВОС Неуступов Ю.Н.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Директор МАУ ДО «Бабушкинский ДДТ»
Лагерева Ю.А.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20 ____ г. (протокол № _____)
Комиссией (название) _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575791

Владелец Лагерева Юлия Анатольевна

Действителен с 11.06.2021 по 11.06.2022