


УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора МБОУ ДОД ЦДЮТТ


Л.С. Никитина
Приказ от 09.01.2024г № 01-од

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта и услуг для инвалидов и иных МГН

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): объект образования
(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта; объект жилищно-коммунального хозяйства; объект потребительского рынка; объект занятости; объект молодежной политики; объект ЗАГС и архивов; иное)

1.2. Адрес объекта **682462, Россия, Хабаровский край, г. Николаевск-на-Амуре, ул. Попова, д.7**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1-го этажа, 431,4 кв.м;

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

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

1.4. Год постройки здания 1980г., капитального ремонта/реконструкции _____
проектная документация на (вид работы) _____ утверждена/прошла экспертизу в срок _____

1.5. Дата предстоящих плановых работ: капитальный ремонт -; реконструкция _____
; строительство нового здания _____; текущего август 2024г

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование (согласно Уставу)
Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей Центр детского (юношеского) технического творчества (МБОУ ДОД ЦДЮТТ)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **682462, Россия, Хабаровский край, г. Николаевск-на-Амуре, ул. Чихачева, д.8**

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

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

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная, иное)
муниципальное

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования администрации Николаевского муниципального района Хабаровского края**

1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи **682460, Россия, Хабаровский край, г. Николаевск-на-Амуре, ул. Кантера, д.2**

2. Характеристика деятельности организации на объекте
(краткая характеристика предоставляемых услуг)

2.1. Вид (или тип) объекта (согласно отраслевой классификации и Уставу):

Дополнительное образование детей и взрослых

2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу)

образовательные услуги

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, в том числе с проживанием; на дому; дистанционно; иное **на объекте**)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети; граждане трудоспособного возраста; граждане пожилого возраста; все возрастные категории) дети от 8-18 лет

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет) К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У

2.6 Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта и услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) пассажирский рейсовый автобус №4

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) нет

Необходимые мероприятия _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта 20 м.

3.2.2 Время движения (пешком) 1 мин.

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

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

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

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

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

3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет

3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет

Необходимые мероприятия _____

3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов	Форма обслуживания – способ предоставления услуг инвалидам – (отметить выбранный способ знаком плюс +)				
	На объекте – по варианту:		На дому	Дистанционно	Не организовано
	"А"*	"Б"***			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)		+			
О-н (поражение нижних конечностей)		+			
О-в (поражение верхних конечностей)		+			
С-п (полное нарушение зрения – слепота)		+			
С-ч (частичное нарушение зрения)		+			
Г-п (полное нарушение слуха – глухота)		+			
Г-ч (частичное нарушение слуха)		+			
У (нарушения умственного развития)	+				

Все категории инвалидов***

* вариант "А" - универсальный проект - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)

** вариант "Б" - разумное приспособление - при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании

*** заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий

Примечание: если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)

3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на "09" 01. 2024 г.*

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

* указывается дата обследования, соответствующая приложению 1к Паспорту доступности "Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и иных МГН"; при повторном обследовании делается **Вкладыш** к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту

** если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом

*** указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и иных МГН: **ДП**- доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены); **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов); **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов); **ВНД** – временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)

	инвалидам в дистанционном формате									
1.4	Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности _____ года									
2	2 этап (отложенные мероприятия)									
2.1	Создание условий для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам предоставления услуг (по варианту "А" / "Б") с согласованием с общественными организациями инвалидов (приобретение технических средств адаптации, проведения ремонтных работ)	ДУ-им								
2.2	Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве									
2.2.1	По варианту "А"	ДП								
2.2.2	По варианту "Б"	ДЧ								
2.3	Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности _____ года									
3	3 этап (итоговые мероприятия)									
3.1	Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам									
3.1.1	По варианту "А"	ДП								+
3.1.2	По варианту "Б"	ДЧ	+	+	+	+	+	+	+	
3.2	Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности _____ года									

* подробно мероприятия представлены в "дорожной карте объекта" от "___" _____ 20__ г.

4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется / не требуется:

- согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое) _____

- техническая экспертиза _____

- разработка проектно-сметной документации _____
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) _____
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем _____
- рассмотрение на _____
(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)
- иное _____

4.3. Работы, требующие обязательного согласования с полномочным представителем общественного объединения инвалидов (пункт 1.1 и пункт 2.1 раздела 4.1):

Согласованы без замечаний	Дата " ____ " _____ 20__ г.
Согласованы с замечаниями и предложениями (прилагаются к "дорожной карте" объекта)	Дата " ____ " _____ 20__ г.
Замечания устранены	Дата " ____ " _____ 20__ г.
Не согласованы. Необходимо согласовать до	Дата " ____ " _____ 20__ г.

5. Особые отметки

Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:

- Сайте организации (адрес) http://cdtt-nikol.ucoz.ru/index/dostupnaja_sreda/0-85 _____
- Карте доступности (адрес) _____

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от _____
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг ("дорожная карта") от _____
3. Маршрут (схема) движения инвалидов и иных МГН на объекте _____ листов
4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) _____ штук
5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора

Наименование документа и выдавшей его организации, дата

6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг
(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и пр.)
7. Другое _____
(например, Вкладыш в Паспорт доступности – при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности


Председатель



Подпись

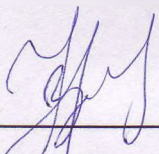
Л.С. Никитина, и.о. директора
ФИО, должность

Члены комиссии:



Подпись

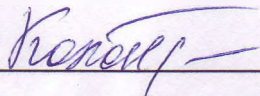
Д.И. Кузнецов, завхоз
ФИО, должность



Подпись

Е.В. Нестеренко,
председатель правления
отделения Хабаровской
краевой организации
общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество
инвалидов» Николаевского
района.

ФИО, должность



Подпись

И.А. Колонтаевская,
председатель правления
отделения Хабаровской
краевой организации
общероссийской
общественной организации
«Всероссийского общества
глухих» Николаевского
района.

ФИО, должность