**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор МУДО «СДЮСШ № 4»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. Н. Мельников**

**«17» февраля 2016 г.**

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)**

**№ 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Вид (наименование) объекта муниципальное учреждение дополнительного образования «Специализированная детско-юношеская спортивная школа № 4»

1.2. Полный почтовый адрес объекта 430005, г. Саранск, Пр. Ленина 1А

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 324,5 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1721 кв.м

1.4. Год постройки здания 1980, последнего капитального ремонта -

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего \_\_\_\_\_\_\_\_, капитального \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное учреждение дополнительного образования «Специализированная детско-юношеская спортивная школа № 4». МУДО «СДЮСШ № 4»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail

430005, Республика Мордовия, г. Саранск, Пр. Ленина, 1А. dussh4sar@edurm.ru

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

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

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональна*я, ***муниципальная*)**

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) Администрация городского округа Саранск

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) г. Саранск, ул. Советская, 30, +7 (8342) 23−27−97 saransk@moris.ru  
**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, др*.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети,** взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений):

2.4 Виды услуг - образовательные

2.5 Форма оказания услуг: (**на объекте**)

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - 150

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

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Проезд на автобусе или маршрутном такси до остановки**

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 метров

3.2.2 время движения (пешком) 5-7 минут

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 (съезды с тротуара и др.): *есть, нет* (съезд с остановочного комплекса)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***нет***

**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Категория**  **инвалидов**  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта**  **(формы обслуживания)** | | | |
| **«А»**  доступность всех зон и помещений - универсальная | **«Б»**  специально выделенные участки и помещения | **«ДУ»**  дополнительная помощь сотрудника,  услуги на дому, дистанционно | **«Нет»**  не организована доступность |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** |  | + |  |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |  |  |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках |  | + |  |  |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата |  | + |  |  |
| 4 | с нарушениями зрения |  |  | + |  |
| 5 | с нарушениями слуха |  |  | + |  |
| 6 | с умственными нарушениями |  | + |  |  |

\* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

**3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Основные структурно-функциональные зоны** | **Состояние доступности для основных категорий инвалидов\*\*** | | | | | |
| **К**  для передвига-ющихся  на креслах-колясках | **О**  с другими наруше-ниями опорно-двигат. аппарата | **С**  с наруше-ниями  зрения | **Г**  с наруше-ниями  слуха | **У**  с умствен-ными наруше-ниями | **Для всех категорий МГН** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП | ДП | ДУ | ДУ | ДП |  |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП | ДП | ДУ | ДУ | ДП |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП | ДП | ДУ | ДУ | ДП |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП | ДП | ДУ | ДУ | ДП |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП | ДП | ДУ | ДУ | ДП |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП | ДП | ДЧ | ДЧ | ДП |  |
| 7 | Пути движения  к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ | ДЧ | ДП | ДП | ДП |  |
| 8 | **Все зоны и участки** | ДП | ДП | ДУ | ДУ | ДП |  |

**\*\*** Указывается: **ДП** - доступно полностью, **ДЧ** - доступно частично, **ДУ** - доступно условно, **Нет** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Управленческое решение**

4.1. Мер по адаптации не требуется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2. Адаптация в порядке текущего ремонта в период *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

4.3. Адаптация в порядке капитального ремонта, реконструкции в период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4. Организация альтернативной формы обслуживания (указать) помощь на объекте

4.5. Адаптации для обслуживания инвалидов не подлежит (причина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.6. Включено в адресную программу (план) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_ год

4.7. Размещена информация на открытом информационном ресурсе (карте доступности) \_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*указать информационный ресурс, дату размещения (обновления) информации*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Информации об объекте, подписанной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Руководитель рабочей группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.