

УТВЕРЖДАЮ

Начальник МУ «УСПН
г. Пятигорска»
Павленко Тамара Николаевна

«___» _____ 20__ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта – **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа №4 – бассейн плавательный крытый универсальный 25м**
- 1.2. Адрес объекта – **357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, проспект Калинина, 5.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **2127** кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ нет _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1988**, последнего капитального ремонта **2008**г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 1.08-30.08.2018, *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – **согласно Уставу**, краткое наименование) – **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа №4 (МБУ ДО СШ №4).**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - **Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Московская, дом, 92 корп.1**
- 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*) – **Муниципальное учреждение «Комитет по физической культуре и спорту администрации города Пятигорска»**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты – **357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. 1-ая Бульварная, д.39. тел.:, 32-73-04, 32-64-57 ИНН 2632033212.**

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*)-
Физическая культура и спорт
- 2.2 Виды оказываемых услуг – **спортивная подготовка, спортивно-оздоровительные занятия (плавание, фитнес-аэробика)**
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) – **на объекте**

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

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: посещаемость (количество обслуживаемых в день - **405 чел**), вместимость, пропускная способность **75 чел.**

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) – **общественный транспорт №113,113А. Начало движения Верхний рынок, ближайшая остановка к объекту «Фармацевтическая академия», далее пешком 300 м 5 мин. Общественный транспорт №24 остановка «Универсам», далее пешком 650 м 10 мин.**

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 – **остановка «Фармацевтическая академия» 300 м, остановка «Универсам» - 650 м.**

3.2.2 время движения (пешком) – 5 мин, 10 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет - регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, подземный пешеходный переход.*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (имеются бордюры) – **бордюры, ступени.**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (высота бордюров не превышает соответствующих норм) – **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	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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-И с нарушениями зрения, слуха, умственного

		развития
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
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: доступно частично всем.

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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8	Все зоны и участки	

*- 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) _____

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 _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «12» февраля 2018 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 2 от «13» февраля 2018 г.
3. Решения Комиссии от «13» февраля 2018 г. Учреждение спортивной школы, здание отделения велоспорта доступно частично всем, исключения составляют инвалиды ;
 - передвигающиеся на креслах-колясках;
 - с нарушениями умственного развитиядля вышеперечисленных групп в здании технические решения и организация альтернативной формы обслуживания не возможны.