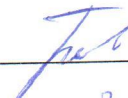


СОГЛАСОВАНО
Председатель комиссии


« 15 » декабрь 2016г

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации



ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта
социальной инфраструктуры
№ _____

1. Общие сведения об объекте социальной инфраструктуры (далее - объект)

- 1.1. Наименование объекта: **Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей детско-юношеская школа №2 Василеостровского района Санкт-Петербурга**
- 1.2. Адрес объекта: **199397, г. Санкт-Петербург, ул. Наличная, д. 44, корп. 6, Литер К.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание **одноэтажное 69.4 кв.м**
 - часть здания _____ этажей (или **1этаже**), кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет), **7606 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1986 г**, последнего капитального ремонта **2015 г.**
- 1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта: **В 2017год не планируется**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Наименование организации (полное юридическое наименование – согласно учредительным документам, краткое наименование): **Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей детско-юношеская школа №2 Василеостровского района Санкт-Петербурга (ГБОУ ДОД ДЮСШ №2).**
- 1.7. Юридический адрес организации: **199397, г. Санкт-Петербург, ул. Наличная, д. 44, корп. 3, Литер А.**
- 1.8. Основания для пользования объектом: (**оперативное управление**, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности: (**государственная**, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность: (федеральная, региональная, **муниципальная**)
- 1.11. Наименование вышестоящей организации: **Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга.**
(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)
- 1.12. Адрес вышестоящей организации: **199178, г. Санкт-Петербург, Большой пр. В.О., д. 55.**
- 1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации: тел. **+7(812) 576-93-72, +7(812) 323-63-07, факс +7(812) 321-33-15, E-mail tuvo@gov.spb.ru.**

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

- 2.1. Вид деятельности (по ОКВЭД): **80.10.3 92.62**
- 2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации): **Реализация образовательных программ дополнительного образования детей по различным видам спорта.**
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно):
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории)
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития): **В настоящее время дети-инвалиды не обучаются.**
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: **80 детей**
- 2.7. Участие в ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: **Остановка общественного транспорта «Универсам «Гаванский» (ул. Наличная, д. 42.)**
- 3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта: **400-450м**
- 3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером), нет
- 3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), нет
- 3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет)
- 3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах-колясках (да, нет)

3.2. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

<*> - указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (**К** - инвалиды, передвигающиеся на кресло-колясках, **О** – инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, **С** – инвалиды с нарушениями зрения, **Г** – инвалиды с нарушениями слуха, **У** – инвалиды с нарушениями в умственном развитии) – доступно полностью избирательно (указать категорию МГН); **ДЧ-В** –

доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категорию МГН);

ДУ – доступно условно; ВНД – временно недоступно.

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта : ДУ

4. Управленческие решения

4.1. Рекомендация по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта

№ п / п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ) <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	технические решения невозможны
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	технические решения невозможны
3	Вход (входы) в здание	ремонт капитальный
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	технические решения невозможны
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технические решения невозможны
6	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ремонт текущий
8	Все зоны и участки	ремонт капитальный

<*> - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ **В 2017 год не планируется** 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. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, _____ дата

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «15» декабря 2016г.

2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения от «___» _____ 20__ г.