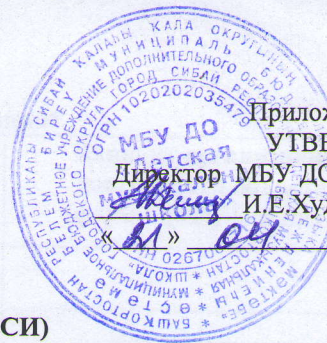




Приложение А.2
УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ ДО «ДМШ»
И.Е. Худайгулова
« 21 » 04 2017 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное учреждение - школа**
1.2. Адрес объекта **453830, город Сибай, ул. Цеткин дом 10/2**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, **1069,7 кв.м**
- часть здания этажей (или на этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 2198 кв.м
1.4. Год постройки здания 1979, последнего капитального ремонта **нет**.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2017, капитального

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская музыкальная школа» городского округа город Сибай Республики Башкортостан, МБУ ДО «Детская музыкальная школа»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Россия, Республика Башкортостан, 453830, город Сибай, ул.Цеткин, дом 10/2**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (**федеральная**, региональная, **муниципальная**)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Отдел культуры Администрации городского округа город Сибай Республики Башкортостан**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты : **453830, Республика Башкортостан, город Сибай, ул.Ленина, 12, тел. 8(34775)2-30-90**

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) - **образование**
2.2 Виды оказываемых услуг **образовательная деятельность**
2.3 Форма оказания услуг: (**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 от 6 до 18 лет**
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), вместимость, пропускная способность **150-200 чел**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**да, нет**) нет

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **городской автобус № 2,4,5,6,7,11, остановка «Центральная площадь»**
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 м.**
3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **да**,
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) **есть, бордюр**
Их устройство 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)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	-
6	с нарушениями умственного развития	-

* - 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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
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 условно

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)	нуждается
2	Вход (входы) в здание	нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	НУЖДАЕТСЯ
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нуждается
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
Доступность любым группам инвалидов и маломобильных групп населения _____

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 дата http://muzschool-sibay.ru/ _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 20 ____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ 1 _____ от « 21 » 04 20 17 г.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.