

УТВЕРЖДАЮ

И.о директора МКОУ ДО
детской школы искусств
пгт Фаленки Фаленского
муниципального округа
Кировской области

Хлюпина И.В

«18» февраля 2024г.

ПАСПОРТ

**доступности объекта социальной инфраструктуры
Муниципального казенного образовательного учреждения
дополнительного образования детской школы искусств пгт Фаленки
Фаленского муниципального округа Кировской области**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Образовательное учреждение**

1.2. Адрес объекта **Кировская область пгт. Фаленки, ул. Свободы,85**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание: **2** этажа , **508,1** кв. метров;

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

наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **1400** кв. метров.

1.4. Год постройки здания **1989** год,

последнего капитального ремонта **2021** год

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **июль-август 2024г.**,

капитального **не запланирован.**

2. Сведения об организации, расположенной на объекте

2.1. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования детская школа искусств пгт Фаленки Фаленского муниципального округа Кировской области;**

МКОУ ДО ДШИ пгт Фаленки Фаленского муниципального округа Кировской области

2.2. Юридический адрес организации (учреждения) **612500 Кировская область, Фаленский район, пгт. Фаленки, ул. Свободы ,85**

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

2.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) **муниципальная.**

2.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **муниципальная**).

2.6. Вышестоящая организация (наименование) **отдел культуры администрации Фаленского муниципального округа Кировской области**

2.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **пгт. Фаленки, ул. Свободы д. 87, заведующий- Соболева Ирина Алексеевна т.8(83332)2-11-71**

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

3.1. Сфера деятельности (здравоохранение, **образование**, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое).

3.2. Виды оказываемых услуг **дополнительное образование детей**

3.3. Форма оказания услуг (**на объекте**, с длительным пребыванием, проживанием, на дому, дистанционно).

3.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории).

3.5. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития)-(**нет**)

3.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **70 человек.**

3.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет**).

4. Состояние доступности объекта

4.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **нет**, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**.

4.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

4.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта _____ - _____ метров.

4.2.2. Время движения (пешком) _____ - _____ минут.

4.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да**, нет).

4.2.4. Перекрестки: **нерегулируемые**, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет.

4.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, **визуальная**, нет.

4.2.6. Перепады высоты на пути: есть, **нет** (описать _____). Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (_____).

4.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания.*

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения	
№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	в том числе инвалиды:	
1	Передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
2	С нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
3	С нарушениями зрения	ДУ

4	С нарушениями слуха	ДУ
5	С нарушениями умственного развития	ДУ

* Указывается один из вариантов:

«А» – доступность всех зон и помещений (универсальная);

«Б» – выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;

«ДУ» – обеспечена условная доступность (помощь сотрудника организации на объекте, либо услуги предоставляются на дому или дистанционно);

«ВНД» – временно недоступно (доступность не организована).

4.4. 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-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (О, Г, С, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (О,С,Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О, Г, С, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (О, С,Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

** Указывается один из вариантов:

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.

Категории инвалидов: «К» – передвигающиеся на коляске, «О» – с нарушениями опорно-двигательного аппарата, «С» – с нарушениями зрения, «Г» – с нарушениями слуха, «У» – с нарушениями умственного развития.

4.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: **объект доступен условно.**

5. Управленческое решение

5.1. 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)	технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технические решения невозможны
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	технические решения невозможны
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	не нуждается

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

5.2. Период проведения работ **технические решения невозможны** в рамках исполнения (указывается наименование документа: программы, плана).

5.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____.
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____.

5.4. 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.

6. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

Анкеты (информации об объекте) от «18» февраля 2024 г.

Акта обследования объекта: № акта б\н от «18» февраля 2024 г.

Решения комиссии МКОУ ДО ДШИ пгт Фаленки

Фаленского муниципального округа Кировской области

от «18» февраля 2024 г.
