УТВЕРЖДАЮ:
Директор МАУ ДО «ДЮСШ-5»,
_____ Т.В. Новикова
« 31» января 2020г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 93

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования Детско-юношеская спортивная школа № 5(МАУ ДО «ДЮСШ №5»)
1.2. Адрес объекта РФ, Сибирский ФО, Кемеровская область, г.Кемерово, ул.Багратиона,15 «а»
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 363,6 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 2720 кв.м
1.4. Год постройки здания 1957 , последнего капитального ремонта 2005 г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* июнь 2021 , *капитального* 2049 г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование объекта Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования Детско-юношеская спортивная школа № 5(МАУ ДО ДЮСШ №5)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **. 650068, РФ , Кемеровская область, Кемерово, ул. Инициативная 90**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **муниципальная** .
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная*, **муниципальная)**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Администрация города Кемерово, управление образования.**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **650000 г. Кемерово, пр. Советский, 54, тел. 36-46-19, факс 58-51-95, 75-85-90, e-mail:edu@kemerovo.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, другое)*
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**
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 **15, 30, 100**
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)
автобус №№ 51 «а»,65 - остановка «Никольскеий собор» (расстояние до объекта 300 м, время пути следования 15 мин) ; остановка «Джамбул» (расстояние до объекта 300 м, время пути следования 15 мин); маршрутное такси №№ 11,27,28,61 – остановка «Комсомолец» (расстояние до объекта 70 метров, время пути следования 3 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 **40 м**
3.2.2 время движения (пешком) **3** мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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: **есть,** *нет* (от автобусной остановки расположен лог)
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)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

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

** 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, избирательно (Г,У)

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

*- 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 **не планируется**
(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** **не размещена**
(наименование сайта, портала)

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «27» апреля 2018г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 93 от «27 » апреля 2018 г.

3. Решения Комиссии о создании паспорта доступности ОСИ приказ №106 от «31» марта 2014

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МАУ ДО «ДЮСШ-5»,
_____ Т.В. Новикова
« 31» января 2020г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 93

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта _____МАУ ДО ДЮСШ №5_____
1.2.Адрес объекта РФ, Сибирский ФО, Кемеровская область, гор. Кемерово, ул. Багратиона, 15 «а»
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 363,6 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта 2005 г. .
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2021 , капитального 2049 г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования Детско-юношеская спортивная школа № 5 (МАУ ДО ДЮСШ №5) .
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **. 650068, РФ , Кемеровская область, Кемерово, ул. Инициативная 90**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **муниципальная**
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **муниципальная**)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Администрация города Кемерово, управление образования.**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **650000 г. Кемерово, пр. Советский, 54, тел. 36-46-19, факс 58-51-95, 75-85-90, e-mail:edu@kemerovo.ru**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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
_____
2.2 Виды оказываемых услуг обучение детей школьного и дошкольного возраста различным видам единоборств .
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)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития **нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **15, 30, 100**

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
_автобус №№ 51 «а»,65-остановка «Никольскеий собор» (расстояние до объекта 300 м,время пути следования 15 мин); остановка «Джамбул» (расстояние до объекта 300 м, время пути следования 15 мин); маршрутное такси №№ 11,27,28,61 – остановка «Комсомолец» (расстояние до объекта 40 метров, время пути следования 3 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 **40 м**
3.2.2 время движения (пешком) **3** мин
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: *есть, нет* (перепады в высоте определены плохим качеством тротуарного покрытия на пути следования «остановка «Никольский собор»- «Комсомолец»»)
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* **нет**

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта**
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

4. Управленческое решение

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

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МАУ ДО «ДЮСШ-5»,
_____ Л.М. Домрачева
«27» апреля 2018г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 93

г. Кемерово, Кемеровской области «27» апреля 2018г.
Наименование территориального образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта _____МАУ ДО ДЮСШ №5_____
1.2. Адрес объекта РФ, Сибирский ФО, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Багратиона, 15 «а»
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 363,6 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта 2005 г. .
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2014 , капитального _____
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДЕТСКО – ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА № 5» МАУ ДО «ДЮСШ – 5»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **650068 РФ, Сибирский ФО, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Инициативная 90**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский и сфера услуг, другое*) **образование**
2.2 Виды оказываемых услуг **обучение детей школьного и дошкольного возраста различным видам единоборств**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. на дому, дистанционно) **на объекте**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети,**
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 **15,30,100**
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)
_автобус №№ 51 «а»,65-остановка «Никольскеий собор» (расстояние до объекта 300 м,время пути следования 10 мин); остановка «Джамбул» (расстояние до объекта 300 м, время пути следования 15 мин); маршрутное такси №№ 11,27,28,61 – остановка «Комсомолец» (расстояние до объекта 40 метров, время пути следования 3 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 40м
3.2.2 время движения (пешком) 3 мин
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: *есть, нет* (_перепады в высоте определены плохим качеством тротуарного покрытия на пути следования «остановка «Никольский собор»- «Комсомолец»»)
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)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	ДУ
	в том числе инвалиды:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (О,С,Г,У)	1.2.3.7.	1, 1-Б:1-Г, 1-Г1, 2,2А
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У)	1.2.3.	2, 2-А, 13
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г,У)	1.6.	2, 2-А, 3-А
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (С,Г,У)	5	4.5.6.7, 7-А
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,У)	2.3.4	5, 6, 7, 7-А
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (Г,У)	1,5,6.	3-А, 3
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г,У)	1.1.	1 -А

** 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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

ДЧ-И (Г,У)

4. Управленческое решение (проект)

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

*- 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 **ДП-И** (К, О, С, Г, У) _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)*_

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

_____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

Директор МАУ ДО «ДЮСШ -5» Л.М. Домрачева, г. Кемерово, ул. Инициативная, 90, тел. 25-13-70

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к объекту на 2 л.
2. Входа (входов) в здание на 2 л.
3. Путей движения в здании на 2 л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 4 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на 2 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 2 л.

Результаты фотофиксации на объекте МАУ ДО ДЮСШ №5 на 26 л.
Поэтажные планы, _____ на 3 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) :
схема движения до объекта от остановочных пунктов маршрутов городского автотранспорта

Руководитель
рабочей группы Заместитель директора по БЖ О.В. Филимонова
(Должность, Ф.И.О.)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по спорт. сооружению В.А.Крохичев
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заместитель директора по спорт. сооружению А.С. Субботин
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

_____ _____
(Должность, Ф.И.О. (Подпись)

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «____» _____ 20___ г. (протокол №_____)
Комиссией
(название)._____
_____

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 93 от «27» апреля 2018г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МАУ ДО ДЮСШ №5, гор. Кемерово, ул. Багратиона,15 «а»

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1	1 1-А 1-Б	Недостаточная ширина просвета, отсутствие знаковых табличек, отсутствие пологого подъёма-спуска.(п.3.11)	К О	Оборудование информационными элементами при входе	Капитальный ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	7	1 1-Г 1-Г1 2 2-А	Отсутствие световых, звуковых и тактильных регуляторов передвижения (п.3,5 3,6 3,7 3,12)	К О У С Г	Монтаж и установка световых, звуковых и тактильных регуляторов передвижения	Индивидуальное решение с ТСР
1.3	Лестница (наружная)	есть	2	2-А	Отсутствие перил (п.3.9.3.10, 3.27-3.29)	К О У С Г	Монтаж перил	Индивидуальное решение с ТСР
1.4	Пандус (наружный)	нет	-	-	Отсутствует (п.3.10, 3.29-3.32)	К	Монтаж и оборудование в соответствии с ГОСТом	Индивидуальное решение с ТСР
1.5	Автостоянка и парковка	нет	1	1	Отсутствие оборудованного подъезда и стоянки к территории (п.3.11.3.12)	К О У С Г	ПСД	Капитальный ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть	1,7 ,2, 3	1 1-Г 1-Г1 2 2-А 1-А 1-Б	Отсутствие информационной поддержки, отсутствие организации транспортных проездов и пешеходных дорог на территории	К О У С Г	Отсутствие информационной поддержки, отсутствие организации транспортных проездов и пешеходных дорог	Индивидуальное решение с ТСР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающая к зданию	**ДЧ-И** (О, С, Г,У)	1,2,3,7	1 1-Г 1-Г1 2 2-А 1-А 1-Б	Индивидуальное решение с ТСР

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:_____

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ 93 от «27» апреля 2018г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

МАУ ДО ДЮСШ №5, гор. Кемерово, ул. Багратиона,15 «а»
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть	2	2-А	Местные выбоины, нет отвода осадочной воды от прилестничной площадки, отсутствие перил(п.3.27-3.33)	К	Монтаж перильных прегради-телей	Индивиду-альное решение с ТСР
2.2	Пандус (наружный)	нет	-	-	Отсутствует. (п. 3.17,3.29.-3.33)	К	Монтаж и установка	Индивиду-альное решение с ТСР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	3	2-А	. Материалы отделки площадки не соответствуют требованиям, нет подогрева в холодное время года (п.3,14)	Все	Укладка нового асфальтово-го полотна	Индивиду-альное решение с ТСР
2.4	Дверь (входная)	есть	3	2 2-А	Недостаточная ширина дверного просвета, отсутствие дверного доводчика с функцией задержки открытого состояния двери, отсутствие световых табличек. (п.3,23 3,26 3,25 3,24)	К	Капиталь-ный ремонт	Капи-тальный ремонт
2.5	Тамбур	есть	1	3-А	Уклон более 2% (п.3,15)	к	Капиталь-ный ремонт	Капи-тальный ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть	1, 2,3	2 2-А 3-А	Недостаточная ширина дверного просвета, отсутствие дверного доводчика с функцией задержки открытого состояния двери, отсутствие световых табличек.	к	Монтаж перильных прегради-телей, пандуса	Индивиду-альное решение с ТСР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У)	1,2,3	2 2-А 3-А	Индивидуальное решение с ТСР

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: ДЧ-И (Г,У)

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 93 от «27 » апреля 2018г.

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

МАУ ДО ДЮСШ №5, гор. Кемерово, ул. Багратиона,15 «а»
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	1	3 3-А	1 Нет покрытия для увеличения шероховатости. (п.3.21) 2 Недостаточная ширина коридора (снижена манёвренность внутри помещения)(п.3.18, 3.19)	К К	Монтаж и установка доп.покрытия напольного. Демонтаж перегородок с расширением коридора.	Капиталь-ный ремонт
3.2	Лестница (внутри здания)	нет	нет	нет	-	-	-	-
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	-	-	-	-
3.5	Дверь	есть	1,6	9 9-А	Недостаточная ширина дверного проема п. 3,21 3,23-3,26)	К	Демонтаж двери	Индивиду-альное решение с ТСР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	6	9-А 13	Отсутствуют свето-звуковые устройства к путям эвакуации (п.3.40 -3.50)	Все	Установка обозначи-телей	Индивиду-альное решение с ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть			Отсутствуют свето-звуковые обозначители к путям эвакуации, Недостаточная ширина коридора	все	Демонтаж перегородок с расширением коридора.	Капиталь-ный ремонт

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДЧ-И (Г,У)	1,6	9, 9-А 13	Индивидуальное решение с ТСР

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: ДЧ-И (Г,У)

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 93 от «27» апреля 2018 г

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов
МАУ ДО ДЮСШ №5, гор. Кемерово, ул. Багратиона,15 «а»
Наименование объекта, адрес

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	нет						
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	5	9 9-А	Отсутствуют свето-звуковые, тактильные устройства (п.3.51-3.62)		Установка звуковых, тактильных устройств	Инди видуа льное реше ние с ТСР
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	-	-		-	
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-		-	
4.5	Кабина индивидуальног о обслуживания	нет	-	-	-		-	
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть	5	9 9-А	Отсутствуют свето-звуковые, тактильные устройства (п.3.51-3.62)	все	Установка звуковых, тактильных устройств	Инди видуа льное реше ние с ТСР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДЧ-И** (С, Г, У)	5	9 9-А	Индивидуальное решение с ТСР

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **ДЧ-И** (С, Г, У)

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 93 от «27 » апреля 2018г

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	нет						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:_____

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 93 от «27» апреля 2018 г

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	Нет	-	-	-	-	-	-

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Жилые помещения				Не требуется

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:_____

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 93 от «27» апреля 2018 г

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

МАУ ДО ДЮСШ №5 гор. Кемерово, ул. Багратиона,15 «а»

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	4	7 7-А	1 Нет унитаза с заниженным сидением. (п.3.67) 2 Нет уровневой раковины (п.3.66) Нет кнопки вызова, аварийного освещения, пространства для размещения кресла-коляски. (п.3,61 3,70)	К К	Установить дополнительного оснащения и оборудования	Индивидуаль - ное решение с ТСР
5.2	Душевая/ ванная комната	есть	3	5 6	1 Отсутствие поддона. 2 Высокое расположение крепления душевых леек. 3 Отсутствие дверных доводчиков с задержкой закрытия двери. (п.3.68-3.69)	К К К С	Оборудовать универсальную кабину для всех категорий граждан, расположить информирующие обозначения помещений - рядом с дверью, со стороны дверной ручки; - на высоте от 1,4 до 1,75 м; - дублирование рельефными знаками	Индивидуаль-ное решение с ТСР

5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	2	4 5	1 Отсутствие индивидуальных кабинок для переодевания 2 Отсутствие поручней (3.71-3.72)	Все	Установить дополнительного оснащения и оборудования	Индивидуальное решение с ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть	3,4	4,5,6 7, 7-А	1 Отсутствие поддона. 2 Высокое расположение крепления душевых леек. 3 Отсутствие дверных доводчиков с задержкой закрытия двери. Нет унитаза с заниженным сидением. (п.3.67)	все	Оборудовать универсальную кабину для всех категорий граждан, расположить информирующие обозначения помещений - рядом с дверью, со стороны дверной ручки; - на высоте от 1,4 до 1,75 м; - дублирование рельефными знаками	Индивидуальное решение с ТСР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	**ДЧ-И** (Г,У)	2,3,4	4,5,6,7, 7-А	Индивидуальное решение с ТСР

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **ДЧ-И** (Г,У)

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 93 от «27 » апреля 2018г

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

МАУ ДО ДЮСШ №5, гор. Кемерово, ул. Багратиона,15 «а»
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	1,5,6	3 3-А	Недостаточное количество знаков(п3,51 3,52 3,53 3,55 3,56 3,57)	все	Привести в соответствии с нормами.	Индиви-дуальное решение с ТСР
6.2	Акустические средства	нет	-	-	Пожарная сигнализация (не соответствует п.3,51 3,52 3,53 3,55 3,56 3,57)		Монтаж и установка акустических средств	Индиви-дуальное решение с ТСР
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	Отсутствуют тактильные средства информации		Монтаж и установка тактильных средств	Индиви-дуальное решение с ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне	нет	1,5,6	3, 3-А	Системы средств информации и сигнализации об опасности должны быть комплексными для всех категорий инвалидов (визуальными, звуковыми и тактильными) (не соответствует п.3,51 3,52 3,53 3,55 3,56 3,57)	все	Монтаж и установка акустических и тактильных средств	Индиви-дуальное решение с ТСР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	**ДЧ-И** (Г, У)	1,5,6	3, 3-А	Индивидуальное решение с ТСР

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **ДЧ-И (Г, У)**

-

Приложение А.5

Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на территории ____МАУ ДО ДЮСШ №5__ на _____год

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	МАУ ДО ДЮСШ №5	г. Кемерово, ул. Багратиона,15 «А»	93	1.Оборудование подъезда к объекту 2. Оборудование входов и лестничных площадок(пандусы) 3. Установка звуковых, световых, тактильных приборов 4. Подготовка зального пространства для посещения МГН 5. Произвести . ремонт и оснащение санитарно – гигиенической зоны	ПСД ПСД Рек. ТР ПСД ТР ПСД КР Рек	ДП-В ДП-В ДП-В ДП-В ДП-В				

Примечание: *структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ*

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: **ТР** – текущий ремонт
ПСД – подготовка проектно-сметной документации
Стр - строительство
КР – капитальный ремонт
Рек – реконструкция
Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

*** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

Приложение А.6

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
адресной программы (плана) адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН
на территории ___МАУ ДО ДЮСШ №5__ за _____год

№ № п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Выполненные работы		Оценка результата (по состоянию доступности) ***	Фактические затраты		Причины невыполнения	Заключение
				Содержание работ*	Оценка работ**		Объем, тыс.руб.	Оценка ****		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

* - указываются фактически выполненные мероприятия на объекте

** - оценивается объем выполненной работы в сравнении с плановыми работами: полностью; частично; перенесено на следующий период; выполнено сверх плана

*** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

**** - оценивается в сравнении с плановыми показателями: полностью, частично, не выделено, с дополнительным финансированием

МАУ ДО "ДЮСШ-5", Новикова Татьяна Валерьевна, Директор
27.05.2021 08:08 (MSK), Сертификат № 0186B92D009CABD19843B2014102A6816C