УТВЕРЖДАЮ
Директор ДТСР г. Шахты
Л.И. Брюховецкая
«30» мая 20 13 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта ГКОУ РО детский дом №1 г. Шахты
1.2. Адрес объекта г. Шахты , ул Шевченко 113
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 1490 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5596.2 кв.м
1.4. Год постройки здания 1912 , последнего капитального ремонта 1981
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* -_____, *капитального* -_____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное казенное образовательное учреждение Ростовской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детский дом №1 г. Шахты, ГКОУ РО детский дом №1 г. Шахты
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 346500, Ростовская область г. Шахты ул. Шевченко, дом №113
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*) министерство общего и профессионального образования Ростовской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 344082, г. Ростов-на-Дону пер. Доломановский, д. 31

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 содержание ивоспитание
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*
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 60 детей
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)

ост. «Красный Шахтер», пл. «Солдата Освободителя» - рейсовые автобусы и маршрутные такси.
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 ___500_ м
3.2.2 время движения (пешком) _7 - 9 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да*),
3.2.4 Перекрестки: *регулируемые, со звуковой сигнализацией.*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, визуальная*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да* (тротуарные съезды_)

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	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - 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 (Г,У)
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)	ДЧ-И (Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,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: ДЧ-И (Г,У) ,ДУ

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)	ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
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**	

*- 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 помере выделения средств финансирования на проектирование и обустройство.
в рамках исполнения _постановления Правительства РО от 07.02 2013
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Обеспечение доступности услуг на обслуживаемой территории.
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть)*:
Согласование _с проектными организациями , Роспотребнадзором, Министерством Образования РО

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 «____» _____ 20_____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «____» _____ 20____ г.

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

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ
Директор ДТСР г. Шахты
Л.И. Брюховецкая
_____
«___» _____ 20___г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

_____ «____» _____ 20___ г.
Наименование территориального образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта _ГКОУ РО детский дом №1 г. Шахты_
1.2. Адрес объекта г. Шахты , ул Шевченко 113
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание __1_____ этажей, 1490_ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5596.2_кв.м
1.4. Год постройки здания _1912_, последнего капитального ремонта __1981___
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* __-_____, *капитального* __-_____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное казенное образовательное учреждение Ростовской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детский дом №1 г. Шахты, ГКОУ РО детский дом №1 г. Шахты
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 346500, Ростовская область г. Шахты ул. Шевченко, дом №113

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация : образование, содержание и воспитпние

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
ост. «Красный Шахтер», пл. «Солдата Освободителя» - рейсовые автобусы и маршрутные такси.
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 ___500_ м
3.2.2 время движения (пешком) _7 - 9 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да*),
3.2.4 Перекрестки: *регулируемые, со звуковой сигнализацией.*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, визуальная*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да* (тротуарные съезды_)

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	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - 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 (Г,У)		2,3,4
2	Вход (входы) в здание	ДУ	41,44	2,7
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	24,31,23, 21,22	13,141 1,9,10
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г,У)	1,12,8,9, 10,13,14, 15	19,20,2 1,22,23 ,24,25, 26
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	6,7	28,29
6	Система информации и связи (на всех зонах)		-	-
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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДУ

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)	ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
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**	; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

*- 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 _По мере выделения средств финансирования на проектирование и обустройство
в рамках исполнения _постановления Правительства РО от 07.02.2013
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ___Обеспечение доступности услуг на обслуживаемой территории
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)* МО РО

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