

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Александрова И. А.

«07» декабря 2015 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

Муниципального бюджетного учреждения «Централизованная библиотечная система
города Мценска»

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование объекта: **Детская библиотека №1**

1.2. Адрес объекта: **г. Мценск, ул. Катукова, д. 4**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м

- часть здания **5** этажей (на **1-ом** этаже), **92 кв. м**

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **135 кв. м**

1.4. Год постройки здания: **1977**, последнего капитального ремонта _____

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): **Муниципального бюджетного учреждения «Централизованная библиотечная система города Мценска», МБУ ЦБС**

1.7. Юридический адрес организации: **г. Мценск, ул. Гагарина, д. 87**

1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**

1.9. Форма собственности: **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование): **Администрация города Мценска**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **г. Мценск, ул.Ленина, д.1**

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: **библиотечное, библиографическое и информационное обслуживание пользователей библиотеки**

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; и **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: **соответственно 65,30,74**

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) :

автобусы № 1,2,3

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: **160 м**

3.2.2 время движения (пешком): **5 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 (описать: 20 м, подъем на 7-9⁰)

Их обустройство для инвалидов на коляске да, нет ()

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№ /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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

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

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ /п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (О,С,Г,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,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** 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: ДП-К (О,С,Г,У)

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
Территория, прилегающая к зданию (участок)	Выполнить проходы в бордюрах
Вход (входы) в здание	Изготовить и уложить пандус
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не требуется
Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не требуется
Санитарно-гигиенические помещения	Обустройство отдельного бытового помещения
Система информации на объекте (на всех зонах)	Внедрение тактильных средств
Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ИР с ТСП
Все зоны и участки	Подготовка ПСД (проектно-сметной документации)

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

2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП

оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) А

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

оголасование

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

5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Аспорт сформирован на основании:

Анкет (информации об объекте) от «11» ноября 2015 г.,

Акта обследования объекта: № акта _____ от «03» декабря 2015 г.

Решения Комиссии _____ от «02» декабря 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Александрова И. А.

«07» декабря 2015 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

Муниципального бюджетного учреждения «Централизованная библиотечная система
города Мценска»

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта: **Библиотека-филиал №3**
1.2. Адрес объекта: **г. Мценск, ул. Болховская, д 45 Б**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м
- часть здания **2-х** этажей (на **1-ом** этаже), **58,7 кв. м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет);
1.4. Год постройки здания: **1968**, последнего капитального ремонта _____
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): **Муниципального бюджетного учреждения «Централизованная библиотечная система города Мценска», МБУ ЦБС**
1.7. Юридический адрес организации: **г. Мценск, ул. Гагарина, д. 87**
1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
1.9. Форма собственности: **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (наименование): **Администрация города Мценска**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **г. Мценск, ул.Ленина, д.1**

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: **библиотечное, библиографическое и информационное обслуживание пользователей библиотеки**
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: **соответственно 7,20,29**
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) :

автобусы № 4

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: **147,5 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** (описать: 30 м, подъем на 4-6°)

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 <i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,С,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (О,С,Г,У) внутри здания ДЧ-И (Г,У) эвакуация в окно
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** 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 (О,С,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)	Не требуется
2	Вход (входы) в здание	Реконструкция дверей общего входа, укладка пандуса через порог библиотеки
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Пути движения не требуются. Установка двери эвакуации
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Альтернативная форма обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Альтернативная форма обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Внедрение тактильных средств
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В
8	Все зоны и участки	Подготовка ПСД (проектно-сметной документации)

*- 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

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

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 Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «11» ноября 20 15 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «03» декабря 20 15 г.
3. Решения Комиссии _____ от «02» декабря 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Александрова И. А.

« 07 » декабря 2015 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

Муниципального бюджетного учреждения «Централизованная библиотечная система»

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта: **Библиотека-филиал № 5**
1.2. Адрес объекта: **г. Мценск, ул. Стрелецкая слобода, д. 5**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м
- часть здания **1** этажей (или на **1-ом** этаже), **48,8 кв. м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **90 кв. м**
1.4. Год постройки здания: **1978**, последнего капитального ремонта _____
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): **Муниципального бюджетного учреждения «Централизованная библиотечная система города Мценска», МБУ ЦБС**
1.7. Юридический адрес организации: **г. Мценск, ул. Гагарина, д. 87**
1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
1.9. Форма собственности: **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): **Администрация города Мценска**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **г. Мценск, ул. Ленина, д.1**

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: **библиотечное, библиографическое и информационное обслуживание пользователей библиотеки**
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: **соответственно 8,15,32**
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) :
автобусы № 10

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: **540 м**

3.2.2 время движения (пешком): **11 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** (описать: 50 м, подъем на 6,5-7°)

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 <i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,С,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (О,С,Г,У) ДЧ-И(Г,У)эвакуация в окно
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	отсутствуют
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** 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 (ОСГУ), условно и «К»

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) :
автобусы № 10

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: **540 м**

3.2.2 время движения (пешком): **11 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** (описать: 50 м, подъем на 6,5-7°)

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 <i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,С,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (О,С,Г,У) ДЧ-И(Г,У)эвакуация в окно
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	отсутствуют
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** 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 (ОСГУ), условно и «К»

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Александрова И. А.

«07» декабря 2015 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

Муниципального бюджетного учреждения «Централизованная библиотечная система
города Мценска»

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта: **центральная городская библиотека им. И.А. Новикова**
1.2. Адрес объекта: **г. Мценск, ул. Гагарина, д. 87**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м
- часть здания **5-и** этажей (на **1-ом** этаже), **190 кв. м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **144 кв. м**
1.4. Год постройки здания: **1968**, последнего капитального ремонта _____
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): **Муниципального бюджетного учреждения «Централизованная библиотечная система города Мценска», МБУ ЦБС**
1.7. Юридический адрес организации: **г. Мценск, ул. Гагарина, д. 87**
1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
1.9. Форма собственности: **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): **Администрация города Мценска**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **г. Мценск, ул.Ленина, д.1**

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: **библиотечное, библиографическое и информационное обслуживание пользователей библиотеки**
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: **соответственно 47, 40, 56**
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) :

автобусы № 1,2,3,4,7,10,11,

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: **295 м**

3.2.2 время движения (пешком): **6 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 (описать _____)

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 <i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,С,Г,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,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,С,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** 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 (О,С,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)	Изъятие бордюров со входов, текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	ТР и укладка пандуса
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Адаптация не требуется
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Альтернативная форма обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Альтернативная форма обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Внедрение тактильных средств
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В
8	Все зоны и участки	Подготовка ПСД (проектно- сметной документации)

*- 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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

А

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 Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 11 » ноября 20 15 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « 03 » декабря 20 15 г.

3. Решения Комиссии _____ от « 02 » декабря 20 15 г.