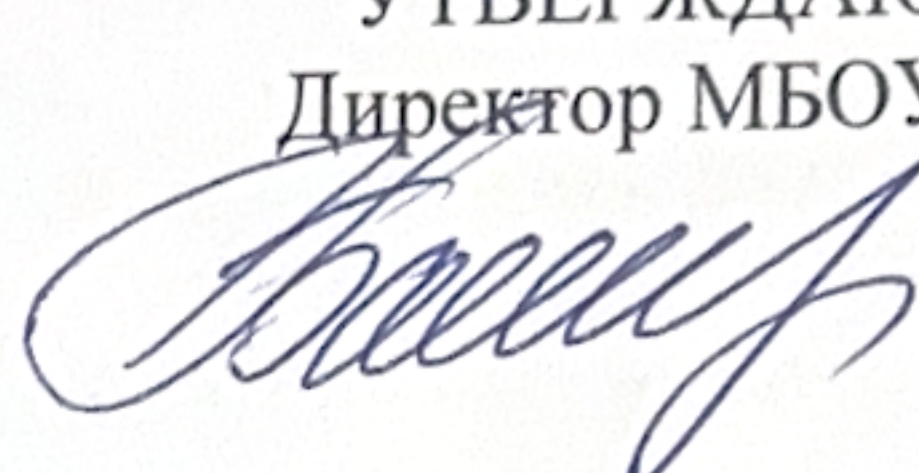


УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ ДО ФОК «Метеор»
С.В.Банин
от



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта и услуг для инвалидов и иных МГН

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): объект физической культуры и спорта
(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта; объект жилищно-коммунального хозяйства; объект потребительского рынка; объект занятости; объект молодежной политики; объект ЗАГС и архивов; иное)

1.2. Адрес объекта 606100 Нижегородская обл. ,г. Павлово, ул. Маяковского ,д. 34

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 4 этажей, 2255,1 кв.м;

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

- наличие прилегающего земельного участка (да,); 38000 кв.м;

1.4. Год постройки здания 1985, капитального ремонта/реконструкции _____

_____ проектная документация на (вид работы) _____ утверждена/прошла экспертизу в срок _____

1.5. Дата предстоящих плановых работ: капитальный ремонт 2026г.; реконструкция _____; строительство нового здания _____; иное _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование (согласно Уставу) Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Физкультурно-оздоровительный комплекс «Метеор»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 606100 Нижегородская обл.,г. Павлово ,ул. Маяковского, д.34

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность, иное) оперативное управление

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная, иное) государственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная, иное) муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление культуры, спорта, туризма и молодежной политики

1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи 606100 Нижегородская обл. ,г. Павлово, ул. Кирова, д.53 тел.(83171) 2-33-26

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(краткая характеристика предоставляемых услуг)

2.1. Вид (или тип) объекта (согласно отраслевой классификации и Уставу): Физическая культура, и спорт

2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу)

пропаганда физической культуры, спорта и здорового образа жизни;

-обеспечение участие спортсменов в официальных спортивных мероприятиях;

-реализация дополнительных общеразвивающих программ в области физической культуры и спорта;

- организация и проведение работы физкультурно- спортивной направленности среди различных групп населения.;

-проведение занятий в платных спортивно-оздоровительных клубах, секциях, группах здоровья и туризма, игровых и тренажерных залах.

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, в том числе с проживанием; на дому; дистанционно; иное) на объекте

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети; граждане трудоспособного возраста; граждане пожилого возраста; все возрастные категории) _ все возрастные категории

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет) __ С-ч, Г-ч

2.6 Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида (да, нет)
нет _____

3. Состояние доступности объекта и услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)__ автобус №2 и №9 до остановки «Узел связи»

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту ___нет

Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) нет

Необходимые мероприятия __ организация адаптированного пассажирского транспорта.

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) _____ 8 _____ мин.

3.2.3 Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), да

3.2.4 Перекрестки: ; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет нет

3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет

3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет

Необходимые мероприятия: организация информации на пути следования

3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов	Форма обслуживания – способ предоставления услуг инвалидам – (отметить выбранный способ знаком плюс +)				
	На объекте – по варианту:		На дом У	Дистанционно	Не организовано
	"А"*	"Б"***			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)					+
О-н (поражение нижних конечностей)					+
О-в (поражение верхних конечностей)					+
С-п (полное нарушение зрения – слепота)					+
С-ч (частичное нарушение зрения)	+				
Г-п (полное нарушение слуха – глухота)					+
Г-ч (частичное нарушение слуха)	+				
У (нарушения умственного развития)					+
Все категории инвалидов***					

* вариант "А" - универсальный проект - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)

** вариант "Б" - разумное приспособление - при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании

*** заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий

Примечание: если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)

3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на "___" _____ 20__ г.*

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны**	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов***							
		К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	В Н Д	ВН Д	ВН Д	ВН Д	ДП	ВН Д	ДП	В Н Д
2	Вход (входы) в здание	В Н Д	ВН Д	ВН Д	ВН Д	ДП	ВН Д	ДП	В Н Д
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	В Н Д	ВН Д	ВН Д	ВН Д	ДП	ВН Д	ДП	В Н Д
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	В Н Д	ВН Д	ВН Д	ВН Д	ДП	ВН Д	ДП	В Н Д
5	Санитарно-гигиенические помещения	В Н Д	ВН Д	ВН Д	ВН Д	ДП	ВН Д	ДП	В Н Д
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Д У - п п	ДУ- пп	ДУ- пп	ДУ- пп	ДП	ВН Д	ДП	В Н Д
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Д У - и м	ДУ- им	ДУ- им	ДУ- им	ДП	ДУ- им	ДП	В Н Д

* указывается дата обследования, соответствующая приложению 1к Паспорту доступности "Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и иных МГН"; при повторном обследовании делается **Вкладыш** к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту

** если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом

*** указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и иных МГН: **ДП**- доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены); **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов); **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов); **ВНД** – временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)

3.5. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на "___" _____ 20__ г.*

Категория инвалидов	К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У	Все категории**
Состояние доступности на момент обследования***	ВН Д	ВНД	ВНД	ВНД	ДП	ВНД	ДП	В Н Д	
Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ:									
1 этап (неотложных работ)	ВН Д	ВНД	ВНД	ВНД	ДП	ВНД	ДП	В Н Д	
2 этап (отложенных работ)					ДП		ДП	В Н Д	
3 этап (итоговых работ)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	В Н Д	

* - аналогично пункту 3.4 (см.)

** - заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка

*** - в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов: **ДП** - доступно полностью; **ДЧ** - доступно частично; **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности; **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала на объекте; **ДУ-дом** - доступно условно с предоставлением услуг на дому (ином месте пребывания инвалида); **ДУ-дистант** - доступно условно с предоставлением услуг дистанционно; **ВНД** - временно недоступно
Примечание: Информация о состоянии доступности объекта и услуг на момент обследования отражается на сайте организации, а по приоритетным объектам - также на карте доступности

3.6. Объект является приоритетным (да, нет) нет

Указать, когда включен в реестр приоритетных объектов (__ год), в целевую программу (__ год)

3.7. Дата размещения (актуализации) информации на сайте и карте доступности _____

4. Решение по обеспечению доступности объектов и услуг

4.1. Работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг*

№ п/п	Этапы и виды работ по обеспечению доступности объекта и услуг	Результат доступности	Ожидаемый результат доступности по категориям МГН (отметить знаком плюс +)							
			К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У
1	1 этап (неотложные мероприятия)									
1.1	Обеспечение доступа к месту предоставления услуг на объекте путем оказания работниками организаций помощи с согласованием с общественными организациями инвалидов	ДУ-пп					+			+
1.2	Организация предоставления услуг по месту жительства (на дому)	ДУ-дом								
1.3	Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате	ДУ-дистант								
1.4	Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности <u>1</u> год									
2	2 этап (отложенные мероприятия)									
2.1	Создание условий для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам предоставления	ДУ-им					+			+

	услуг (по варианту "А" / "Б") с согласованием с общественными организациями инвалидов (приобретение технических средств адаптации, проведения ремонтных работ)									
2.2	Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве									
2.2.1	По варианту "А"	ДП					+		+	
2.2.2	По варианту "Б"	ДЧ	+	+	+	+		+		
2.3	Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности				3					года
3	3 этап (итоговые мероприятия)									
3.1	Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам									
3.1.1	По варианту "А"	ДП	+	+	+	+	+	+	+	
3.1.2	По варианту "Б"	ДЧ								
3.2	Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности				4					года

* подробно мероприятия представлены в "дорожной карте объекта" от "___" _____ 20__ г.

4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется / не требуется:

- согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое) требуется
- техническая экспертиза требуется
- разработка проектно-сметной документации требуется
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) требуется
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем не требуется
- рассмотрение на _____
(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)
- иное _____

4.3. Работы, требующие обязательного согласования с полномочным представителем общественного объединения инвалидов (пункт 1.1 и пункт 2.1 раздела 4.1):

Согласованы без замечаний

Дата "___" _____ 20__ г.

Согласованы с замечаниями и предложениями (прилагаются к "дорожной карте" объекта)

Дата "___" _____ 20__ г.

Замечания устранены

Дата "___" _____ 20__ г.

Не согласованы. Необходимо согласовать до

Дата "___" _____ 20__ г.

5. Особые отметки

Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:

- Сайте организации (адрес) https://fokmeteor.ru
- Карте доступности (адрес) _____

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от _____
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг ("дорожная карта") от _____
3. Маршрут (схема) движения инвалидов и иных МГН на объекте _____ листов
4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) _____ штук
5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора

Наименование документа и выдавшей его организации, дата

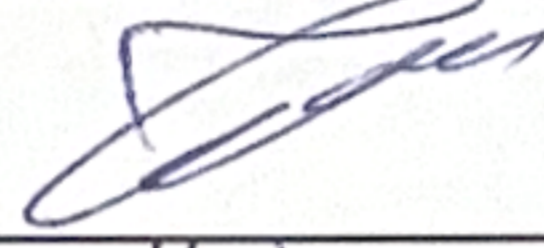
6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг

(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и пр.)

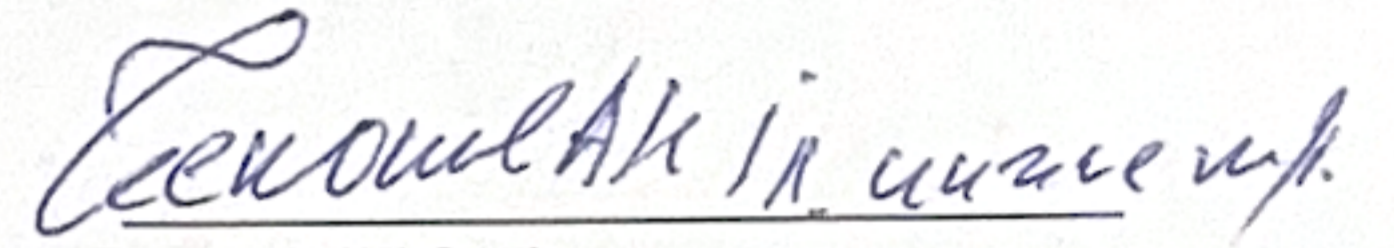
7. Другое _____
(например, Вкладыш в Паспорт доступности – при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель

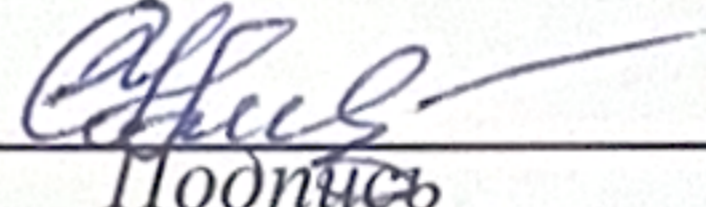


Подпись

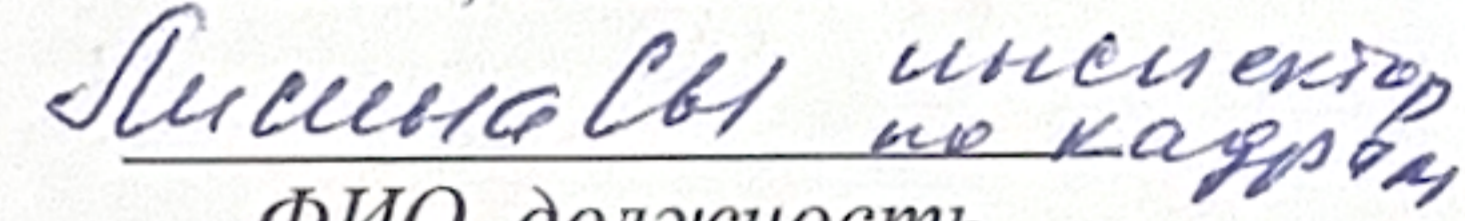


ФИО, должность

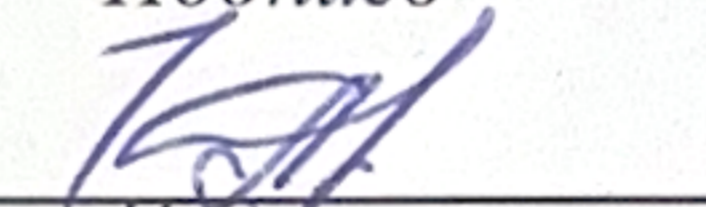
Члены комиссии:



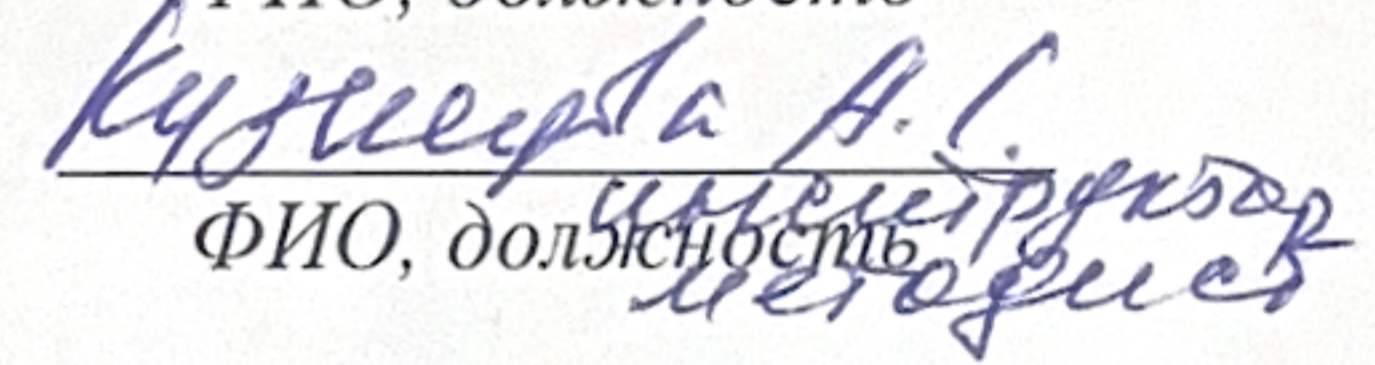
Подпись



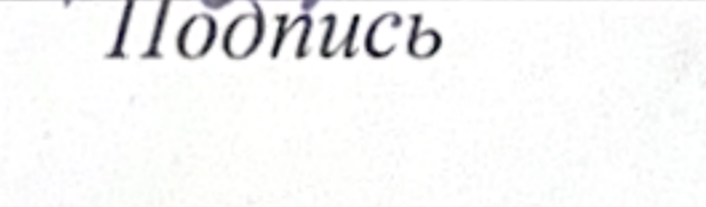
ФИО, должность



Подпись



ФИО, должность



Подпись

ФИО, должность