

**Паспорт доступности
Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования
«Кленовская детская школа искусств»**

актуализирован

№ 1

"26" февраля 2020 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: *Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Кленовская детская школа искусств», МКУДО Кленовская ДШИ*

1.2. Полный почтовый адрес объекта: *623040, Свердловская область, Нижнесергинский район, село Кленовское ул. Красных партизан, д.1*

1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее 2 этажное здание, школа занимает 1 этаж 67 кв. м, часть здания ___ - ___ этажей (или на ___ - 1___ этаже), ___ - ___ кв. м, наличие прилегающего земельного участка (да, нет) ___ да, 3022 кв. м

1.4. Год постройки здания *1962*, последнего капитального ремонта *2018 год (ремонт несущей стены со стороны входа в Администрацию Кленовского сельского поселения)*

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего *2020 год*, капитального *нет (при наличии проектной документации и гос. экспертизы проекта)*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) *Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Кленовская детская школа искусств» (МКУДО Кленовская ДШИ).*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: *623040, Свердловская область, Нижнесергинский район, село Кленовское ул. Красных партизан, д.1, тел. 8(34398)63210, e-mail: klenovskaya_dshi@mail.ru*



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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): *муниципальная*

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): *муниципальная*

1.11. Вышестоящая организация (наименование): *Управление образования администрации Нижнесергинского муниципального района*

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail): *623090, г. Нижние Серги, ул. Титова, д. 39; тел. 8-34398-2-13-61; e-mail: nsergi16@mail.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, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)): *образование;*

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

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью: *нет;*

2.4. Виды услуг

- *реализация общеобразовательных программ*

- *деятельность по содержанию и эксплуатации имущественного комплекса. В том числе объектов движимого и недвижимого имущества, закреплённых за учреждением в установленном порядке.*

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость *35 человек* (количество обслуживаемых в день). Вместимость *45 человек*, пропускная способность *95 человек*.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): *пассажирского транспорта нет*, имеется транзитный автобус ИП Непутина (Бисерть-Накоряково-Талица-Кленовское-Ключевая), маршрут которого только три раза в неделю в 06.30 и в 14.45; 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 *45 метров*.

3.2.2. Время движения (пешком) *3 минуты*.

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером: *нерегулируемые, но имеется пешеходная дорожка, без звуковой сигнализации, без таймера*.

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

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать) *нет*. Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) *нет*

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания *

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) **
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения ***	<i>ДУ</i>
2	в том числе инвалиды:	<i>ДУ</i>
3	передвигающиеся на креслах-колясках	<i>ДУ</i>
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<i>ДУ</i>
5	с нарушениями зрения	<i>ДУ</i>
6	с нарушениями слуха	<i>Нет</i>
7	с умственными нарушениями	<i>А</i>

* С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

** указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "ДУ" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);

*** указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <***>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	<i>ДУ</i>	<i>ДУ</i>	<i>ДУ</i>	<i>ДУ</i>	<i>ДП</i>	<i>ДУ</i>
2.	Вход (входы) в здание	<i>ДУ</i>	<i>ДУ</i>	<i>ДУ</i>	<i>ДУ</i>	<i>ДП</i>	<i>ДУ</i>
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	<i>ДУ</i>	<i>Нет</i>	<i>ДУ</i>	<i>ДУ</i>	<i>ДП</i>	<i>ДУ</i>
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>ДУ</i>	<i>Нет</i>	<i>ДУ</i>	<i>Нет</i>	<i>ДУ</i>	<i>Нет</i>
5.	Санитарно-гигиенические помещения	<i>Нет</i>	<i>Нет</i>	<i>Нет</i>	<i>ДУ</i>	<i>ДП</i>	<i>Нет</i>
6.	Система информации и связи (на всех зонах)*	<i>Нет</i>	<i>Нет</i>	<i>Нет</i>	<i>Нет</i>	<i>ДУ</i>	<i>ДУ</i>
7.	Пути движения к объекту	<i>Нет</i>	<i>Нет</i>	<i>Нет</i>	<i>Нет</i>	<i>ДУ</i>	<i>Нет</i>

	(от остановки транспорта)						
8.	Все зоны и участки <***>	<i>Нет</i>	<i>Нет</i>	<i>Нет</i>	<i>Нет</i>	<i>ДУ</i>	<i>Нет</i>

* Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

** указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: *доступно условно*

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)			требуется согласованность с ГИБДД по благоустройству пешеходных дорожек и с Администрацией Кленовского сельского поселения	
2.	Вход (входы) в здание		оснащение оборудованием (для нового здания)		Технические решения невозможны, здание старого образца, узкий вход в здание.

3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации			индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	
5.	Санитарно-гигиенические помещения		оснащение оборудованием		Требуется пристрой к зданию (тёплое санитарно-гигиеническое помещение)
6.	Система информации и связи (на всех зонах)		оснащение оборудованием		
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				технические решения невозможны, в связи отсутствия транспорта
8.	Все зоны и участки				технические решения невозможны

* Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ _____ по дорожной карте до 2030 года в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта **доступно полностью**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
согласование **требуется** _____, имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель МОО (ВОИ) Нижнесергинского района _____ *А.А. Солодовник*

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

ания

4.6. Информация направлена в *Управление социальной политики г. Нижние Серги* -

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти

Свердловской области) _____ (дата) для размещения в автоматизированной

информационной системе «Доступная среда Свердловской области».

еждение

МКУДО

область,

Руководитель объекта

Директор

Мария Алексеевна Бочкарёва

/ *Мария Алексеевна Бочкарёва*

(подпись, М.П.)

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

м, часть
наличие

Руководитель объекта / _____ / _____

Дата «__» _____ 20__ г.

2018 год

ельского

020 год,

ста)

ование -

еждение

МКУДО

623040,


Красных





Пронумеровано, прошито, скреплено
печатью _____ (*семь*) листов

Директор МКУДО Кленовская ДШИ

 М. А. Бочкарёва

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575842

Владелец Подберёзных Мария Алексеевна

Действителен с 12.04.2022 по 12.04.2023