Утверждаю
Начальник МУ «Отдел образования Ачхой-Мартановского муниципального района»
_____ С.А.Багашев
«29» 09 2020 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг в сфере дополнительного образования

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **МБУ ДО «Ачхой-Мартановский Дом детского творчества»**
1.2. Адрес объекта **366612, ЧР, с. Ачхой-Мартан, ул. А. Кадырова, 13**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажа, 400 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 400 кв. м
1.4. Год постройки здания 1975г., последнего капитального ремонта 2015г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущий ремонт июль 2021г.

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), **муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Ачхой-Мартановский Дом детского творчества», Ачхой-Мартановского муниципального района, Чеченской Республики.**

Короткое наименование **МБУ ДО «Ачхой-Мартановский ДДТ»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **366612, ЧР, с. Ачхой-Мартан, ул. А.Кадырова, 13**

1.8. Основание для пользования объектом (**безвозмездная аренда**)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,* ***муниципальная***)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **МУ «Отдел образования Ачхой-Мартановского муниципального района» ЧР**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **366612, Чеченская Республика, район Ачхой-Мартановский, село Ачхой-Мартан, улица Х.Нурадилова, 127 тел. 8 (928) 736-34-99**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности ***Образование***
2.2 Виды оказываемых услуг **Образовательная деятельность в сфере дополнительного образования**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети от 5 до 18 лет**
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 **90 чел**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутные автобусы остановка «Мечеть»
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 **150 м /200 м.**
3.2.2 время движения (пешком) **5-6 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), ***да***
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) ***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**	**«А»**

	в том числе инвалиды:	**«А»**
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**«А»**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**«А»**
4	с нарушениями зрения	**«А»**
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)	***ДП-В***
2	Вход (входы) в здание	***ДП-В***
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	***ДП-В***
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	***ДП-В***
5	Санитарно-гигиенические помещения	***ДП-В***
6	Система информации и связи (на всех зонах)	***ДП-В***
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	***ДП-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: МУ ДО «Ачхой-Мартановский ДДТ» ДП-В

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 нуждается***

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

*- 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 ***доступно всем***

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 **акт обследования**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности

____addt.dod95.ru_____

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «29» 09 2020 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «29» 09 2020 г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.