

СОГЛАСОВАНО	УТВЕРЖДАЮ
Председатель профкома _____ Красильникова Н.В. «01» апреля 2015 г	Директор МБУ ДО – Городской детский экологический центр _____ Силина В.М. «01» апреля 2015 г

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ -  
Городской детский экологический центр**

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
**№ 1**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта: отдельно стоящее здание общеобразовательного учреждения МБУ ДО – Городской детский экологический центр
- 1.2. Адрес объекта: 620075, г. Екатеринбург, ул. К. Либкнехта, 44 Литер Т
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание 1, этажей – 2, 491,3 кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет
- 1.4. Год постройки здания 1974 г., последнего капитального ремонта нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2014г., капитального нет  
620075, Свердловская область, город Екатеринбург, улица Карла Либкнехта, 44 Литер Т.

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования – Городской детский экологический центр
- 1.7. Юридический адрес организации 620075, Свердловская область, город Екатеринбург, улица К. Либкнехта, 44 литер Т. Телефон: 8 (343)88-07-48, e-mail:eco-gdec@mail.ru
- 1.8. Основание для пользования объектом Договор аренды нежилого здания, закрепленного на праве оперативного управления, №01-ДА\14 от 12 февраля 2014 г.
- 1.9. Форма собственности государственная, муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация Управление образования Администрации Екатеринбурга
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 620014, г. Екатеринбург, пр. Ленина, 24 а., тел.: 8 (343)371-27-37, факс: 358-15-51, эл. почта: eduekb@ekadm.ru

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

- 2.1 Сфера деятельности: образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг: оказания муниципальных услуг в сфере образования
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте, в О.У.
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети, подростки (в возрасте от 6 лет 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; нарушениями слуха
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 550 детей
- 2.7 Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации (ИПР) инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): нет



	функциональные зоны	передвигающихся на креслах - колясках	другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	нарушениями зрения	нарушениями слуха	умственными нарушениями	категорией маломобильных групп населения <*>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
2.	Вход (входы) в здание	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	НЕТ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
8.	Все зоны и участки <*>	НЕТ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ

<\*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (досягаемость 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 ОСИ:** объект доступен частично для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, доступен условно для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалидов с нарушениями слуха и с нарушениями умственного развития, для инвалидов с нарушениями зрения.

#### **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 и реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)		Ремонт асфальтового покрытия, устройство съездов с тротуара, мест отдыха (лавочки) -при выделении финансирования		
2.	Вход (входы) в здание		Установка тактильных табличек и направляющих полос -при выделении финансирования		
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации		Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей -при выделении финансирования		организация альтернативной формы обслуживания
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений -при выделении финансирования		организация альтернативной формы обслуживания
5.	Санитарно-гигиенические помещения		Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений-при выделении финансирования		организация альтернативной формы обслуживания
6.	Система информации и связи (на всех зонах)		изготовление и установка табличек -при выделении финансирования		

7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		Ремонт асфальтового покрытия, устройство съездов с тротуара, мест отдыха (лавочки) - при выделении финансирования		
8.	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, поручней, кнопки вызова, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка, звукового оповещения о приеме, организация альтернативной формы обслуживания-при выделении финансирования, 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 2015-2020 год при выделении финансирования в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объект будет доступен частично всем

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

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:

Местная общественная организация инвалидов (ветеранов) войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов Кировского района город Екатеринбург

Председатель: Кузнецов Н.И.

(должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

(подпись)

Общероссийская общественная организация инвалидов «Всероссийское общество глухих» Свердловское региональное отделение:

Председатель: \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

(подпись)

Кировская районная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

Председатель: \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

(подпись)

Директор МБУ ДО-ГДЭЦ \_\_\_\_\_ Силина Валентина Михайловна

4.6. Информация направлена в Управление социальной политики Министерства социальной политики СО по Кировскому району г. Екатеринбурга

---

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа  
государственной власти Свердловской области)

\_\_\_\_\_ для размещения в автоматизированной информационной  
(дата)  
системе "Доступная среда Свердловской области".

Руководитель объекта (должность) \_\_\_\_\_ /фамилия, имя, отчество/  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

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

---

---

Директор МБУ ДО-ГДЭЦ \_\_\_\_\_ Силина Валентина Михайловна

Дата \_\_\_\_\_



**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ  
в сфере образования инвалидов и других МГН  
Часть 1**

1. Общие сведения об объекте							2. Характеристика деятельности (по обслуживанию населения)			
№ № п/п	Наименование (вид) ОСИ	Адрес ОСИ	№ паспорта Доступности ОСИ	Название организации, расположен- ной на ОСИ	Форма собственност и	Вышестоящая организация	Виды оказываемых услуг	Категории населения	Категории инвалидов	Исполнитель ИПР (да, нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	МБУ ДО - ГДЭЦ	620075,г.Екате ринбург, Ул. Карла Либкнехта,44 литер Т.	1	МБУ ДО - ГДЭЦ	муниципаль ная	Управление образования Администрации Екатеринбурга	Образовате льные услуги	Дети	Дети- инвалиды	-

## РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ

### в сфере образования инвалидов и других МГН

**Часть 2**

3. Состояние доступности объекта				4. Управленческое решение					
№ № п/п	Вариант обустройства объекта	Состояние доступности (в т.ч. для различных категорий инвалидов)	Нуждаемость в адаптации	Рекомендованы виды работ по адаптации	Плановый период (срок) исполнения	Ожидаемый результат (по состоянию доступности)	Дата контроля	Результаты контроля	Дата актуализации информации на Карте доступности
1	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	Б	ДЧ-В	Индивидуальное решение с ТСР	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, поручней, кнопки вызова, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка, звукового оповещения о приеме, организация альтернативной формы обслуживания-при выделении финансирования, организация альтернативной формы обслуживания.					