

Форма

Утверждена
Постановлением Правительства
Свердловской области
от 11 февраля 2014 г. N 70-ПП

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

N _____

"02" 06 2015г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта МБВ(С)ОУ-Центр образования Ленинского района

1.2. Полный почтовый адрес объекта Г. Екатеринбург ул. Уктусская,10

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание 2 этажей, 1347 кв. м,

часть здания 3 этажей 2926,6 кв. м, отдельно стоящее часть здания 390.9 кв.м.

наличие прилегающего земельного участка да 9101 кв. м

1.4. Год постройки здания 1936г., 1975г.

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) Муниципальное бюджетное вечернее (сменное) общеобразовательное учреждение -

Центр образования Ленинского района г. Екатеринбурга

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail г. Екатеринбург ул. Уктусская,10 (343)257-30-25
mou_co@list.ru

1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление

1.9. Форма собственности (государственная)

1.10. Территориальная принадлежность
муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования г. Екатеринбург

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый
адрес, телефон, e-mail) 620014 г. Екатеринбург ул. Чернышевского, д.2 телефон 376-30-70, len.ekburg.ru

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности образование

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: нет

2.4. Виды услуг: общеобразовательное учреждение

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте)

2.6. Плановая мощность: посещаемость 520 человек в день, вместимость 716 чел.

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида нет

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Остановка «Большакова» трамваи №№ 5, 15, 27, 4, 9, 26, автобусы №№ 50, 55, 54, 23, 46, маршрутное такси 011, 047.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет
от остановки «Большакова»

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта 460 метров

3.2.2. Время движения (пешком) 10 минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да

3.2.4. Перекрестки: регулируемые

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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 <***>	нет			
2	в том числе инвалиды:				
3	передвигающиеся на креслах-колясках	нет			
4	с нарушениями опорно-двигательного	ДУ			

	аппарата				
5	с нарушениями зрения	ДУ			
6	с нарушениями слуха	ДУ			
7	с умственными нарушениями	ДУ			

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

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передвигаю- щихся на креслах- колясках	О с другими нарушениями опорно- двигательного аппарата	С с нарушени- ями зрения	Г с нарушени- ями слуха	У с умственны- ми нарушения- ми	Для всех категорий маломобильн- ых 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	нет	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	нет	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нет	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
5.	Санитарно- гигиенические	нет	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ

	помещения						
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
8.	Все зоны и участки <*>						

 <*> Указывается: 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:

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)		Установка забора по периметру ЦО.	да	да
2.	Вход (входы) в здание		да установка пандуса и перил у центрального входа в здание	да	да
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации		Шпаклевка и покраска путей эвакуации: на 2 этаже ЦО в литере А, на 2,3 этажах в Литере В, замена линолеума в коридорах на 1,2,3 этажах, установка кабинок в сан узлах	да	да
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		Текущий ремонт		
5.	Санитарно- гигиенические помещения		Замена раковин, замена унитазов		
6.	Система информации и связи (на всех зонах)			Не возможен	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				
8.	Все зоны и участки		Текущий ремонт	Не возможен	возможен

<*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

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

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Зам. председателя ЗСОБ Свердловского района
(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

4.6. Информация направлена в Управление социальной защиты Ленинского района

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

_____ для размещения в автоматизированной информационной

(дата)

системе "Доступная среда Свердловской области".

Руководитель объекта (должность) _____

Разливинских Т.А.

Дата _____

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

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____