

СОГЛАСОВАНО

Руководитель учреждения социальной поддержки
(социальной защиты) населения _____

05 07 20 23 года

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель (учредитель)
ОСИ Н.В. Шаракеева

05 07 20 23 года



**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____**

1. Общие сведения об ОСИ

1.1. Наименование (вид) СИ Филиал государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств» им.В. В. Толкуновой.

1.2. Адрес ОСИ 412002, Саратовская область, Ртищевский район, пос. Ртищевский, ул. Советская, д. 12 .

1.3. Сведения о размещении ОСИ:

отдельно стоящее здание 1 этажей, 148,5 кв. м;

наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв. м.

1.4. Год постройки здания 1977, последнего капитального ремонта 2012.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: в ходе текущего ремонта 2023, капитального ремонта _____, в рамках реализации мероприятий программы _____.

Сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении)

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Филиал государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств» им. В.В. Толкуновой, Филиал ГБУ ДО «ДШИ» им. В.В. Толкуновой.

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 412031, Саратовская область, г. Ртищево, ул. Советская, д. 1.

1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное правление.

1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная) государственная.

1.10. Территориальная принадлежность региональная.

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство культуры Саратовской области.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 410042, г. Саратов, ул. Московская, 72, стр. 3, Телефон: (8452) 26-40-13. Факс: (8452) 26-18-58. E-mail: mincult@saratov.gov.ru.

2. Характеристика деятельности ОСИ (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, другое) культура.

2.2. Виды оказываемых услуг организация и проведение культурно-массовых мероприятий.

2.3. Форма оказания услуг: на ОСИ, с длительным пребыванием, в том числе с проживанием, на дому, дистанционно.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории.

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 40 человек.

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет).

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом автобусом «Ртищево – с/х Ртищевский»,

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ – нет.

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ от остановки транспорта 100 м.

3.2.2. Время движения (пешком) 7 мин.

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет.

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: нет.

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет.

3.3. Организация доступности ОСИ для инвалидов – форма обслуживания*:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ
----------	--	---

		(формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	А
6.	с нарушениями умственного развития	ДУ

* Указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»:

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

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	ДЧ-И (К, О, Г, У)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ДЧ-И (К, О)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г, У)
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7.	Пути движения к ОСИ (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: ДЧ-В.

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2.	Вход (входы) в здание	
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8.	Все зоны и участки	

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.1. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

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

4.3. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование _____

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

Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области

согласовано _____ Н.В. Шаракеева, директор ГБУ ДО «ДШИ»

им. В.В. Толкуновой 8(84540)4-49-70

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности
Саратовской области _____

(дата)

(наименование сайта, портала)