СОГЛАСОВАНО
Руководитель Исполнительного комитета муниципального образования город Набережные Челны

_____ Ф.Ш. Салахов

«15» 12 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО
Директор МАУДО «Детская художественная школа №1»

_____ А.И. Шайхулова

«15» 12 2021г

УТВЕРЖДЕНО
Начальник управления культуры Исполнительного комитета

_____ Р.Р. Карамиев

«15» 12 2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНО ИНФРАСТРУКТУРЫ (ОСИ)

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования города Набережные Челны «Детская художественная школа № 1»

(наименование учреждения)

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): объект дополнительного образования в сфере культуры
(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта; объект жилищно-коммунального хозяйства; объект потребительского рынка; объект занятости; объект молодежной политики; объект ЗАГСа и архивов; иное)

1.2. Адрес объекта 423816, Республика Татарстан, город Набережные Челны, улица Шамиля Усманова, д. 82, телефон 34-44-48, e-mail: detschool1@mail.ru

1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м:
- часть здания 3 этажf (или на 1,2,3этажах), 1264,4 кв.м;
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет кв.м;

1.4. Год постройки здания 1981, капитального ремонта/реконструкции 2014
проектная документация на (вид работы): перепланировка утверждена/прошла экспертизу в срок 2015г.

1.5. Дата предстоящих плановых работ: *капитальный ремонт* _____; *реконструкция* _____;*строительство нового здания* _____; *иное* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование *(согласно Уставу)* Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования города Набережные Челны «Детская художественная школа №1», МАУДО «Детская художественная школа № 1»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 423816, Республика Татарстан, город Набережные Челны, улица Шамиля Усманова, д. 82

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

1.9. Форма собственности (*государственная, негосударственная, иное*) государственная

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): Исполнительный комитет муниципального образования города Набережные Челны Республики Татарстан, Управление Культуры.

1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи: РТ, город Набережные Челны, 15-й комплекс, 4, каб.350 тел: 8(8552) 30-55-88

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(краткая характеристика предоставляемых услуг)

2.1. Вид (или тип) объекта *(согласно отраслевой классификации и Уставу)*: Культура
2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу)
образовательная деятельность по дополнительным общеобразовательным программам
2.3. Форма оказания услуг: *(на объекте, в том числе с проживанием; на дому; дистанционно; иное):* на объекте
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту*: (дети; граждане трудоспособного возраста; граждане пожилого возраста; все возрастные категории):* все возрастные категории
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: *(К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет):* К, О-н, О-в, Г-п, Г-ч, У
2.6 Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида (*да, нет*) нет

3. Состояние доступности объекта и услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): на автобусе №26, маршрутке №26 и 27 до остановки «Кереселидзе», 47 комплекс (47/09), в здании МБОУ «СОШ №23»
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: нет
Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) _____-_____
Необходимые мероприятия _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта 350 м.
3.2.2 Время движения (пешком) 10 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* : нет.
Их обустройство для инвалидов на коляске: (*да, нет*) да
3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (*К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет)* О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У
3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам *(К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет)* нет
Необходимые мероприятия_____

3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов	Форма обслуживания – способ предоставления услуг инвалидам – *(отметить выбранный способ знаком плюс +)*				
	На объекте – по варианту:		На дому	Дистанционно	Не организовано
	"А"*	"Б"**			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)		+	-	-	

О-н (поражение нижних конечностей)		+			
О-в (поражение верхних конечностей)		+			
С-п (полное нарушение зрения – слепота)					+
С-ч (частичное нарушение зрения)					+
Г-п (полное нарушение слуха – глухота)		+			
Г-ч (частичное нарушение слуха)		+			
У (нарушения умственного развития)		+			
Все категории инвалидов***					

* вариант "А" - универсальный проект - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)
** вариант "Б" - разумное приспособление - при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании
*** заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий
Примечание: если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)

3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на "____"_____ 2021 г.*

№№ п\п	Основные структурно-функциональные зоны**	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов***							
		К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)								
2	Вход (входы) в здание	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	-	-	ДП	ДП	ДП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	-	-	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	-	-	ДП	ДП	ДП
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	-	-	ДП	ДП	ДП
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	ВНД	ВНД	-	-	ВНД	ВНД	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП

* указывается дата обследования, соответствующая приложению 1к Паспорту доступности "Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и иных МГН"; при повторном обследовании делается **Вкладыш** к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту

** если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом
*** указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и иных МГН: **ДП-** доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены); **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов); **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов); **ВНД** – временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)

3.5. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на "___"____ 20__ г.*

Категория инвалидов	К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У	Все категории **
Состояние доступности на момент обследования***	**ДЧ**	**ДЧ**	**ДЧ**			**ДЧ**	**ДЧ**	**ДЧ**	
Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ:									
1 этап *(неотложных работ)*									
2 этап *(отложенных работ)*									
3 этап *(итоговых работ)*									

* - аналогично пункту 3.4 (см.)
** - заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка
*** - в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов: **ДП** - доступно полностью; **ДЧ** – доступно частично; **ДУ-им** – доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности; **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала на объекте; **ДУ-дом** – доступно условно с предоставлением услуг на дому (ином месте пребывания инвалида); **ДУ-дистант** – доступно условно с предоставлением услуг дистанционно; **ВНД** – временно недоступно
Примечание: Информация о состоянии доступности объекта и услуг на момент обследования отражается на сайте организации, а по приоритетным объектам - также на карте доступности

3.6. Объект является приоритетным (*да, нет*): нет

Указать, когда включен в реестр приоритетных объектов (__год), в целевую программу (__год)
3.7. Дата размещения (актуализации) информации на сайте и карте доступности _____

4. Решение по обеспечению доступности объектов и услуг

4.1. Работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг*

№ п/п	Этапы и виды работ по обеспечению доступности объекта и услуг	Результат доступности	Ожидаемый результат доступности по категориям МГН (отметить знаком плюс +)							
			К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У
1	**1 этап** (неотложные мероприятия)									
1.1	Обеспечение доступа к месту предоставления услуг на объекте путем оказания работниками организаций помощи с согласованием с общественными организациями инвалидов	ДУ-пп	+	+	+	-	-	+	+	+
1.2	Организация предоставления услуг по	ДУ-дом	-	-	-	-	-	-	-	-

	месту жительства (на дому)									
1.3	Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате	ДУ-дистант	+	+	+	-	-	+	+	+
1.4	Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности до 2025 года									
2	**2 этап** (отложенные мероприятия)									
2.1	Создание условий для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам предоставления услуг (по варианту "А" / "Б") с согласованием с общественными организациями инвалидов (приобретение технических средств адаптации, проведения ремонтных работ)	ДУ-им	+	+	+	-	-	+	+	+
2.2	Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве		+	+	+	-	-	+	+	+
2.2.1	По варианту "А"	ДП								
2.2.2	По варианту "Б"	ДЧ	+	+	+	-	-	+	+	+
2.3	Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности до 2025 года									
3	**3 этап** (итоговые мероприятия)									
3.1	Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам									
3.1.1	По варианту "А"	ДП								
3.1.2	По варианту "Б"	ДЧ	+	+	+	-	-	+	+	+
3.2	Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности до 2025 года									

* подробно мероприятия представлены в "дорожной карте объекта" от "___"_____ 20___ г.

4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется / не требуется:

- согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое*) _____
- техническая экспертиза: _____требуется
- разработка проектно-сметной документации: __требуется
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта): не требуется
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем требуется
- рассмотрение на _____
(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)
- иное _____

4.3. Работы, требующие обязательного согласования с полномочным представителем общественного объединения инвалидов (*пункт 1.1 и пункт 2.1 раздела 4.1*):

Согласованы без замечаний	Дата "____" _____ 20____ г.
Согласованы с замечаниями и предложениями (*прилагаются к "дорожной карте" объекта*)	Дата "____" _____ 20____ г.
Замечания устранены	Дата "____" _____ 20____ г.
Не согласованы. Необходимо согласовать до	Дата "____" _____ 20____ г.

5. Особые отметки

Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:

- Сайте организации (адрес) edu.tatar.ru
- Карте доступности (адрес) _____

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от _____
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг ("дорожная карта") от _____
3. Маршрут (схема) движения инвалидов и иных МГН на объекте _____ листов
4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) _____ штук
5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора

_____

Наименование документа и выдавшей его организации, дата

6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг

_____

(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и пр.)

7. Другое _____

(например, Вкладыш в Паспорт доступности – при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель _____ *Подпись* — Р.Р. Карамиев, начальник управления культуры Исполнительного комитета

Члены комиссии: _____ *Подпись* — Л.Р. Козлова, главный специалист отдела организационно-массовой работы управления культуры.

_____ *Подпись* — А.И.Шайхулова, Директор МАУДО «Детская художественная школа №1»