муниципальная): *муниципальное.*

1.11. Вышестоящая организация (наименование): *Управление культуры администрации Озерского городского округа.*

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: *456799, город Озерск, ул. Комсомольская, дом 9; тел/факс 8(35130)2-34-38*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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): *образование*.

2.2. Виды оказываемых услуг: *образовательные услуги.*

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.*

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития): *инвалиды не обслуживаются.*

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: *35 человек в день.*

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): *нет*

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 \_*300* м.

3.2.2. Время движения (пешком) \_*7-10*\_ мин.

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые \_\_4\_; регулируемые \_\_*нет*\_, 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) *есть* (описать): \_*бордюры при въезде на тротуар*

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет: \_\_\_*нет*\_\_

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Категория инвалидов  (вид нарушения) | Вариант организации  доступности объекта  (формы обслуживания) [<\*>](file:///C:\Documents%20and%20Settings\User\Рабочий%20стол\ПаспортДМШ%20№2.docx#Par2104#Par2104) |
| 1 | Все категории инвалидов и МГН | ВНД, ДУ |
|  | в том числе инвалиды: |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

--------------------------------

<\*> 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 [<\*\*>](file:///C:\Documents%20and%20Settings\User\Рабочий%20стол\ПаспортДМШ%20№2.docx#Par2135#Par2135) | Приложение | |
| N на  плане | N фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В | - | 1, 62 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ВНД | - | 2, 3,5,8, 26.1 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри  здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ | - | 10, 10.1, 21 |
| 4 | Зона целевого назначения здания  (целевого посещения объекта) | ДУ | - | 13-20,22 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ | - | 23, 24 |
| 6 | Система информации и связи  (на всех зонах) | ДУ | - | 30,31 |
| 7 | Пути движения к объекту  (от остановки транспорта) | ДУ | - | - |

--------------------------------

<\*\*> 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 -недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

*ВНД для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках, ДУ для остальных категорий инвалидов*

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации  объекта (вид работы) [<\*>](file:///C:\Documents%20and%20Settings\User\Рабочий%20стол\ПаспортДМШ%20№2.docx#Par2174#Par2174) |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | Текущий ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **Технические решения невозможны без реконструкции здания - организация альтернативной формы обслуживания** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого  посещения объекта) | **Технические решения невозможны без реконструкции здания - организация альтернативной формы обслуживания (на дому)** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **Технические решения невозможны без реконструкции здания - организация альтернативной формы обслуживания** |
| 6 | Система информации на объекте (на всех  зонах) | Не нуждается |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки  транспорта) | Текущий ремонт |
| 8 | Все зоны и участки | **Технические решения невозможны без реконструкции здания - организация альтернативной формы обслуживания (на дому)** |

<\*> 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 *ДУ*

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)