УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ БГО
«Спортивная школа «Лидер»
_____ Савельев А.Н.
(Ф.И.О., должность руководителя)
«_11_» ___07___ 2019_г.

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных
групп населения объекта и предоставляемых на нем услуг

г.Электроугли
место заполнения (населенный пункт)

__11.07.2019 г._____
дата заполнения

I. Краткая характеристика объекта и предоставляемых на нем услуг

Адрес объекта, на котором предоставляется (ются) услуга (услуги):
142455, Московская обл., Ногинский р-н, г. Электроугли, ул. Школьная, д. 4
Наименование предоставляемой (мых) услуги (услуг):
Физическая культура и спорт
Сведения об объекте:
- отдельно стоящее здание_2х_ этажей, **1388,5** кв. м.
- часть здания __ ___ этажей (или помещение на ____ этаже), ____ кв. м.
- год постройки здания **1938** , последнего капитального ремонта _**2012**___
- дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____,
капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте **Муниципальное бюджетное учреждение Богородского городского округа «Спортивная школа «Лидер» (МБУ БГО «СШ «Лидер»).**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _**8545**_ кв. м
- участие в исполнении ИПРА инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет**)
Название организации, которая предоставляет услугу населению, (полное наименование – согласно Уставу, сокращенное наименование):
Муниципальное бюджетное учреждение Богородского городского округа «Спортивная школа «Лидер» (МБУ БГО «СШ «Лидер»).
Адрес места нахождения организации:
142455 Московская обл., Ногинский р-н., г. Электроугли, ул. Школьная, д. 4
Юридический адрес организации :
142455 Московская обл., Ногинский р-н., г. Электроугли, ул. Школьная, д. 4

Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **оперативное управление**
Форма собственности (государственная, муниципальная, частная)___ ***муниципальная*** __
Административно-территориальная подведомственность (*федеральная, региональная, муниципальная*)**:**_____ ***муниципальная*** _____

Наименование и адрес вышестоящей организации:
Управление по физической культуре, спорту, молодежной политике и туризму администрации Богородского городского округа Московской области;
142412, Московская область, г.Ногинск, ул.Советская, д.42

Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
От станции автовокзал г. Электроугли автобусами №№ 9, далее пешком до ост. «Хоз.магазин»,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту
_____нет_____
Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
_____
Расстояние до объекта от остановки транспорта _____**50**_____ м
Время движения (пешком) _____**3**_____ мин.
Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да**, нет)
Перекрестки:
нерегулируемые ___да_____
регулируемые_____нет_____
со звуковой сигнализацией, таймером___нет_____
Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; **нет**
Перепады высоты на пути: **есть**, нет (перепад высоты 1,5 м на протяжении 5 метров). Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**, нет (_____).

Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	адаптировано/ не адаптировано	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	адаптировано	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	не адаптировано	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не адаптировано	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не адаптировано	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	не адаптировано	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	не адаптировано	ДУ
7	Пути движения к объекту	адаптировано	ДП-В

	(от остановки транспорта)		

*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.

Сфера деятельности: ____**физическая культура и спорт** _____
(социальная защита, социальное обслуживание, сфера труда и занятости населения)

Средняя посещаемость в день (чел.), количество обслуживаемых (чел.), вместимость (чел.), пропускная способность (чел.):__469_____/_____469____/____400_____/___500____
Условия оказания услуг *(на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, обеспечение доступа к месту предоставления услуги, на дому, дистанционно)*: _ ***на объекте***

Категории обслуживаемого населения по возрасту *(дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)*:____***дети***_____

Контактные данные лица (лиц), ответственного (ответственных) за организацию условий беспрепятственного доступа на объекте и предоставление информации об условиях беспрепятственного доступа на объекте (должность, ФИО, телефон):
Директор Савельев Александр Николаевич 8 916 1826965

Режим работы объекта:

	день недели	часы работы (Московское время)
1	понедельник	*09.00-20.00*
2	вторник	*09.00-20.00*
3	среда	*09.00-20.00*
4	четверг	*09.00-20.00*
5	пятница	*09.00-20.00*
6	суббота	*выходной*
7	воскресенье	*10.00-16.45*

II. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов объекта и имеющихся недостатков в обеспечении условий его доступности для инвалидов

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта
1	ввод объекта в эксплуатацию с 1 июля 2016 года	*да/нет*

2	проведение комплексной реконструкции или капитального ремонта с 1 июля 2016 года	*да/нет*
3	формат предоставления услуги	*на дому / дистанционно / на объекте / на объекте с участием помощника*
4	количество паспортизированных зданий	____1_____
5	доля работников органа или организации, предоставляющей услуги, прошедших инструктирование или обучение для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг, от общего количества работников, предоставляющих услуги населению (общая численность/процент от общей численности работников, непосредственно осуществляющих оказание услуг гражданам)	_____18_____/___100___%
6	доля работников организации, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание помощи инвалидам при предоставлении им услуг, от общего количества работников организации, предоставляющих данные услуги населению (общая численность/процент от общей численности работников, непосредственно осуществляющих оказание услуг гражданам)	____10_____/____55__%
8	иные (указать)	

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта	
1	обеспечение условий индивидуальной мобильности инвалидов и возможность для самостоятельного их передвижения по объекту, в том числе на которых имеются:		
	выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	***есть***/ *нет*	*требуется/ не требуется/требуется оборудование стоянок*
	сменные кресла-коляски	*есть/ нет*	*требуется/ не требуется/ требуется замена (доукомплектация)*
	адаптированные лифты	*есть/ нет*	*требуется/ не требуется/ требуется замена*
	поручни	*есть/ нет*	*требуется/ не требуется/ требуется замена (доукомплектация)*
	пандусы	*есть/*	*требуется/*

		нет	*не требуется/ требуется замена (доукомплектация)*
	подъемные платформы (аппарели)	*есть/ нет*	*требуется/ не требуется/ требуется замена*
	раздвижные двери	*есть/ нет*	*требуется/ не требуется/ требуется замена*
	доступные входные группы	*да/ нет*	*требуется реконструкция / не требуется реконструкция*
	доступные санитарно-гигиенические помещения	*есть/ нет*	*требуется реконструкция / не требуется реконструкция*
	достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	***да/ нет***	*требуется реконструкция / не требуется реконструкция*
	информационные табло (в том числе, интерактивные)	*есть/ нет*	*требуется/ не требуется/ требуется замена (доукомплектация)*
	надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения	*да/ нет*	*требуется / не требуется / требуется замена*
	дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации - звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации - знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	*есть/ нет*	*требуется / не требуется / требуется замена (доукомплектация)*
	дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией	*есть/ нет*	*требуется / не требуется / требуется замена (доукомплектация)*
2	иные (указать)		

III. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов предоставляемых услуг и имеющихся недостатков в обеспечении условий их доступности для инвалидов

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения предоставляемой услуги	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения предоставляемой услуги	
1	проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющих услуги населению, для работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг	*проведено / не проведено*	*требуется / не требуется*
2	наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья помощи при предоставлении им услуг	*есть/ нет*	*требуется / не требуется*
3	предоставление услуги с использованием русского жестового языка, обеспечение допуска сурдопереводчика и тифло-сурдопереводчика	*есть/ нет*	*требуется / не требуется*
4	обеспечение сопровождения инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи	*есть/ нет*	*требуется / не требуется*
5	иные (указать)		

IV. Управленческие решения по срокам и объемам работ, необходимых для приведения объекта и порядка предоставления на нем услуг в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации

№ п/п	Предлагаемые управленческие решения по объемам работ, необходимым для приведения объекта и предоставляемых на нем услуг в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации об обеспечении условий их доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения	Период проведения работ
1	Оборудование пандуса с поручнями при входе в здание	3 квартал
2	Оборудование кнопки вызова с маркировочным знаком доступности для инвалидов-колясочников	Не определено
3	Установка информационной таблички с наименованием названия учреждения и режимом работы с дублирующим шрифтом Брайля	Не определено
4	Нанесение маркировочных напольных полос на лестничных ступенях при входе в здание, внутри здания для инвалидов по зрению	Не определено

	Нанесение тактильной плитки перед входом в здание для инвалидов по зрению	Не определено
	Нанесение тактильных табличек с указанием перемещения в здании	Не определено
5	Нанесение информационных тактильных табличек с указанием названий кабинетов	Не определено
6	Оборудование туалетной кабины для инвалидов - колясочник (с установкой откидных, пристенных поручней возле унитаза, раковины, кнопки вызова, поворотного зеркала, крючков для костылей) Оборудование душевой кабины поручнями, противоскользящим покрытием.	Не определено
7	Оборудование информационной бегущей строкой информации	Не определено

Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ
_____ДП-В_____

Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование
С Управлением по физической культуре, спорту, молодежной политике и туризму администрации Богородского городского округа Московской области
Информация размещена (обновлена) на Карте доступности
дата, наименование сайта, портала: «жить вместе», свой сайт_____

Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:
_____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 - временно недоступно.

	Члены комиссии по проведению обследования и паспортизации объекта и предоставляемых на нем услуг (ФИО)	подпись
1	Савельев А.Н.	
2	Скомскова Е.В.	
3	Сачкова Н.В.	

	Представители общественных объединений инвалидов (должность, ФИО)	подпись
1	Советник главы БГО по работе с инвалидами на общественных началах – Чибиляева Т.А.	
2	Председатель Ногинской местной организации ВОС-Тарасова Т.Н.	