УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ ДО ДЮСШ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Воронков Д.А.

«\_12\_» \_сентября\_ 2015\_г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 2**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа»

1.2. Адрес объекта Тамбовская область, г. Моршанск, ул. Речная, д. 1

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1533 кв.м.

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м.

1.4. Год постройки здания 1992 , последнего капитального ремонта -.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016 г. , капитального -

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа» (МБОУ ДО ДЮСШ)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Тамбовская область,

 г. Моршанск, ул. Ленина, д. 2

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) – оперативное управление

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - государственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) - муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Администрация города Моршанска

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Тамбовская область, г. Моршанск, ул. Октябрьская, д. 37

**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 - нет

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) - нет

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) - нет

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития - нет

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов**

**и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

От остановки «Почта», через дорогу до остановки около табачной фабрики и на автобусах 104 до АТП, и 127 до остановки «Суконная фабрика».

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

**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) 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 - нерегулирумые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет - нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* - нет (описать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

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

**3.3 Вариант организации доступности ОСИ** (формы обслуживания)\* с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п/п | **Категория инвалидов**(вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта** |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха | ВНД |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ВНД |

\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

**4. Управленческое решение** (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

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

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

**Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник ФОК «Дельфин» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.В.Козлов

Телефон: 8(475330 4-46-10

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