

УТВЕРЖДАЮ

директор Департамента по физической культуре и спорту Администрации городского округа город Рыбинск Ярославской области

Кондратенко О.Б.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« 20 » г.

ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры

№ 0201/4/06

(код ведомства/код раздела/порядковый номер)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Здание бассейна

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса: 152914 Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Рокоссовского д.5, тел. 8/4855/270-185, факс 8/4855/270-728.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3(три) этажей, 6167 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 2250 кв. м

1.4. Год постройки здания 1984, последнего капитального ремонта (не производился)

1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта _____, капитального ремонта _____

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Наименование организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное учреждение спортивная школа «Металлист»(МАУ СШ «Металлист»).

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения) 152914 Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Рокоссовского д7.

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

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная): государственная

1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная.

1.6.6. Вышестоящая организация (наименование): Департамента по физической культуре и спорту Администрации городского округа город Рыбинск Ярославской области

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: Ярославская область, г. Рыбинск ул. Крестовая/Бородулина д. 77/8.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(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): физическая культура и спорт

2.2. Виды оказываемых услуг: спортивные

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) на объекте.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории): **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): **нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.**

2.6. Плановая мощность (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность)

2.6.1 Оздоровительное плавание в бассейне 15 чел. Раза в неделю.

2.6.2 Спортивный зал 15 человек 3 раза в неделю.

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
Общественным транспортом **(автобусы №36т, №16т, №16э, №14) до остановки «Дом торговли» микрорайона «Волжский».**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 **50** метров

3.2.2. Время движения (пешком) **1 минута**

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

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет) **нет**

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) **не обустроен**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов:

Категория инвалида (вид нарушения)	Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания)**
1	2
Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения	
в том числе инвалиды:	
передвигающиеся на креслах-колясках (далее – К)	А – первый этаж
с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – О)	ДУ
с нарушениями зрения (далее – С)	А
с нарушениями слуха (далее – Г)	А
с нарушениями умственного развития (далее – У)	ДУ

** Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон:

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

*** Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;

ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта **К-доступно полностью первый этаж. Г, О, У – доступно полностью все этажи. С- доступно частично.**

3.6. Состояние доступности предоставляемых на объекте услуг

№ п/п	Наименование услуги	Уровень доступности услуги, в том числе для основных категорий инвалидов***
1.	Тренажерный зал	ДЧ-И(О, С, Г, У)
2.	Игровой зал	ДП-И(О, С, Г, У)
3.	Мягкий зал	ДП-И(О, С, Г, У)
4.	Плавательный бассейн	ДП-И(О, С, Г, У)
5.	Физкультурно- восстановительный центр(сауна)	ДП-И(О, С, Г, У)

*** Указывается один из уровней доступности услуги, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;

ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

3.7. **Итоговое заключение о состоянии доступности предоставляемых на объекте услуг: К- доступен только первый этаж здания –тренажерный зал С, О, Г, У- доступны.**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации 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)	Требуется ремонт дорожного покрытия

2.	Вход (входы) в здание	Не требуется
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Необходимы подъемники для К с первого этажа на второй. Для категории С требуются направляющие элементы тактильной информации.
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Для категории К требуется пандус для спуска в воду. Для категории С требуются направляющие элементы тактильной информации.
5.	Санитарно-гигиенические помещения	На втором этаже требуется переоборудование душевых и туалетов (расширение проемов, установка дополнительных кабинок с поручнями). для категории К, О. Для категории С требуются направляющие элементы тактильной информации.
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	На первом этаже требуется направляющие элементы тактильной информации, зрительной информации. Во всех зонах на второго и первого этажах требуется устройство для вызова помощи сотрудника.
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Территория учреждению не принадлежит
8.	Все зоны и участки	Требуются переоборудование санитарных зон, расширение дверных проемов.

**** Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа (программы, плана))

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности объекта и предоставляемых на нем услуг) _____

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)

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса «Карта доступности субъекта Российской Федерации» <https://metallist76.ru/> (адрес в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», дата размещения)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от «01» 09 2023 г.;

акта обследования объекта от «01» 09 2023г. № 1.

Дата составления паспорта «04» 09 2023г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Гл. Инженер
(должность)

(подпись)

П.Г. Козлов
(расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

И.о директора
(должность)

(подпись)

А.С. Григорьева
(расшифровка подписи)

Согласовано:

Заместитель директора по кадрам и быту
ООО ВЭЛИЗ
(должность)

(подпись)

И.В. Кудряшова
(расшифровка подписи)

Председатель ЯОО ВОИ г. Рыбинск
(должность) городской организации

(подпись)

В.В. Дружинина
(расшифровка подписи)