

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ ДО ЦРТДЮ
Г.А. Долматова
« 16 » *сентября* 20 *18* г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № _____
объекта и услуг для инвалидов и других МГН

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр развития творчества детей и юношества».**

(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры; объект жилого фонда; объект потребительского рынка и сферы услуг; объект службы занятости и места приложения труда; административный объект; иное)

1.2. Адрес объекта **652715 Кемеровская обл., г. Киселевск, ул. Пионерская, д. 7.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2** этажей, **2170,4 кв.м.**

- часть здания **1 этаж – 1079,2 кв.м., 2 этаж – 1091,2 кв. м.**

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет): **8194,9 кв.м.**

1.4. Год постройки здания: **1982 год.**

1.5. Дата предстоящих плановых работ: **капитальный ремонт 2018 год.**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование *(согласно Уставу)*

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр развития творчества детей и юношества» (МБУ ДО ЦРТДЮ).

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **652723 Кемеровская обл., г.**

Киселевск, ул. 50 лет Города, д.44

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

оперативное управление.

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

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

муниципальная.

1.11. Вышестоящая организация *(наименование)* **Управление образования администрации**

Киселевского городского округа Кемеровской области.

1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи: **652700 Кемеровская**

область, г. Киселевск, ул. Ленина, дом 35, телефон, факс: 8(384 64) 6-37-90.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(краткая характеристика предоставляемых услуг)

2.1. Вид (или тип) объекта *(согласно отраслевой классификации и Уставу)*: **образование.**

2.2. Виды оказываемых услуг *(виды деятельности, согласно Уставу)*: **дополнительное образование детей.**

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)*: **дети.**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: *(К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет*) **О-н, О-в, К.**

2.6. Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида *(да, нет)*: **да.**

3. Состояние доступности объекта и услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам									
3.1 По варианту «А»	ДП								
3.2 По варианту «Б»	ДЧ								
Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности 01.09.2019 года									

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): **не требуется;**
- техническая экспертиза **не требуется;**
- разработка проектно-сметной документации **не требуется;**
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) **не требуется;**
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем **не требуется;**
- рассмотрение на _____
(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)
- иное **не требуется.**

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

<u>Согласованы без замечаний</u>	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) www.crtdu-kis.ucoz.ru
- Карте доступности (адрес) www.crtdu-kis.ucoz.ru

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Акт обследования на предмет доступности объекта и услуг от 16 февраля 2018 г.
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта») от 16 февраля 2018

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности



Председатель *Долматова Т.А.*
Подпись

Члены комиссии: *Юнусова Е.Л.*
Подпись

Лобанова Е.Е.
Подпись

Гибельгаус О.Е.
Подпись

Новикова О.С.
Подпись

Новикова О.С.
Подпись

Долматова Т.А., директор МБУ ДО ЦРТДЮ
ФИО, должность

Юнусова Е.Л., заместитель директора по БЖ
ФИО, должность

Лобанова Е.Е., заместитель директора по УВР
ФИО, должность

Гибельгаус О.Е., заместитель директора АХР
ФИО, должность

Новикова О.С., представитель Киселевской
городской организации общероссийской
общественной организации «Всероссийское
общество инвалидов» (КГО ООО «ВОИ»)
ФИО, должность