

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА И ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ НА НЕМ УСЛУГИ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

№ _____

"__" _____ 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: Образование

1.2. Полный почтовый адрес объекта: Российская Федерация, Свердловская область, г. Екатеринбург, пр. Ленина, 136/ Маршала Жукова (б. Допризывников), 1, лит. Б

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание: 1 этажа. Площадь 108,6 кв. м.

1.4. Площадь земельного участка, на котором расположен объект: 2121 кв.м.

1.4. Год постройки здания: 1977 год

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина» (краткое – УрФУ)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: 620002, Свердловская область, Кировский район, г. Екатеринбург, ул. Мира, д.19 тел. +7 (343) 375-44-44

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование): Министерство образования и науки Российской Федерации

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail): 125993, г. Москва, ул. Тверская, д.11, ГСП-3

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, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов))

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

		колясках	о аппарата			наруш ениям и	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДП	ДП	ДЧ
2.	Вход (входы) в здание	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	НЕТ	ДУ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	НЕТ	ДУ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ	ДП	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДП	ДП	ДЧ
8.	Все зоны и участки	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДП	ДЧ

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры:
Данный объект избирательно доступен для всех категорий инвалидов.**

1. На ближайшем остановочном комплексе установить схему расположения студенческих и учебных корпусов.

2. Обеспечить парковочное место для инвалидов с установкой соответствующего знака (не менее 1 шт.)

3. Обустроить прилегающую к зданию территорию с учетом доступности для инвалидов (выравнивание перепадов высот).

4. На входной группе: установить кнопку вызова помощника, информационный знак с названием учреждения и графиком работы (выполненном на контрастном фоне с дублированием шрифтом Брайля), установить пандус, поручни, противоскользящее покрытие, выделение контрастной полосой первой и последней ступени лестничного марша.

5. На территории объекта организовать: схему движения.

6. Обустроить санитарные комнаты в соответствии с требованиями СНиП.

7. Разработать инструкцию по работе с инвалидами, назначить ответственных за ее исполнение.

8. Организовать студенческую волонтерскую помощь в сопровождении инвалидов (по требованию).

9. Обеспечить оказание услуг сурдопереводчика (при необходимости).

4. Управленческое решение

4.1. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ
по адаптации объекта _____

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. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

_____	_____
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)
_____	_____
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)
_____	_____
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)

4.6. Информация направлена в

_____ (наименование территориального отраслевого исполнительного органа
государственной власти Свердловской области)
_____ для размещения в автоматизированной информационной
(дата)
системе "Доступная среда Свердловской области".

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию
доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____