

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

N _____

"__" _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: образовательные услуги, (учебный корпус)

1.2. Полный почтовый адрес объекта: 620002, Свердловская область, Кировский район, г. Екатеринбург, ул. Мира, д. 17

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание: 4 этажей, 6605,1 кв. м,

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

наличие прилегающего земельного участка (да, нет),

площадь земельного участка, на котором расположен объект - 103481 кв.

1.4. Год постройки здания: 1930 год, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

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)

1.9. Форма собственности (государственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная)

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, 8 (495) 539-55-19

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности: образование

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.4. Виды услуг: услуги в области высшего профессионального образования

2.5. Форма оказания услуг: на объекте, дистанционно

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 1466 человек.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):

1) Проезд на автобусе и маршрутном такси № 18, 27, 030, 033, 054, 056, 059, 60, 61, 070, 082, 120, 128, 141; троллейбусе № 6, 7, 18, 19, 20 до остановки: «Уральский федеральный университет» по улице Мира;

2) Проезд на трамвае № 4, 8, 13, 15, 18, 26; автобусе и маршрутном такси № 5, 10, 27, 28, 030, 50, 54, 054, 61, 112, 114, 117, 119, 120, 121, 0150, 166 до остановки: «Уральский федеральный университет по улице Ленина»;

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 **200** метров

3.2.2. Время движения (пешком) **5** минут

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

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

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) есть
занижение обочины и разделительной полосы

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <i>в том числе инвалиды:</i>	<i>ВНД</i>
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<i>ВНД</i>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<i>ДУ</i>
4	с нарушениями зрения	<i>ВНД</i>
5	с нарушениями слуха	<i>А</i>
6	с умственными нарушениями	<i>А</i>

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями и опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными и нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ
2.	Вход (входы) в здание	ВНД	ВНД	ВНД	ДП	ДП	ДЧ
3.	Путь (пути) движения	ВНД	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ

	внутри здания, включая пути эвакуации						
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ	ДП	ВНД	ВНД	ДП	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	ДЧ	ВНД	ДЧ	ДЧ	ДЧ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	ВНД	ВНД	ДЧ	ДЧ	ДЧ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ
8.	Все зоны и участки	ВНД	ДЧ	ВНД	ДЧ	ДП	ДЧ

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

4. Управленческое решение

4.1. Период проведения работ _____ в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

4.3. 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 _____

4.4. Согласовано: _____

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель Свердловской РО ОООИ ВОГ _____ Черемера Л.А.
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

Полномочный представитель ВОС 001 _____ Новиков Д.А.
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

Председатель РО ОООИ ВОГ _____
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

4.5. 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/