

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

№ _____

"__" _____ 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: спортивные (Стрелковый тир)

1.2. Полный почтовый адрес объекта: 620002, Свердловская область, Кировский район, г. Екатеринбург, ул. Мира, д. 21 лит. Э

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание: 1 этажа, 467,7 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. м.

1.4. Год постройки здания: 1983 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 (физическая культура и спорт)

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (взрослые трудоспособного возраста)

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: нет

2.4. Виды услуг: услуги в области физической культуры и спорта

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно)

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 100 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: **400 метров.**

3.2.2. Время движения (пешком): **9 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>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<i>НЕТ</i>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<i>ДУ</i>
4	с нарушениями зрения	<i>НЕТ</i>
5	с нарушениями слуха	<i>ДУ</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 нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	НЕТ	ДУ	НЕТ	ДП	ДП	ДУ

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

3.5. **ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ** о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: **Объект признан доступным избирательно для всех категорий инвалидов.**

11. На ближайшем остановочном комплексе установить схему расположения студенческих и учебных корпусов на территории втузгородка.

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

3. На входной группе: установить информационный знак с названием учреждения и графиком работы (выполненном на контрастном фоне с дублированием шрифтом Брайля), установить поручни, противоскользящее покрытие.

4. Разработать схему навигации по территории и разместить на официальном сайте университета.

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

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

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 _____

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

Полномочный представитель ВОС _____

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

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

Новиков _____
(подпись)

4.5. Информация направлена в _____

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

_____ для размещения в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области".

(дата)

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

Дата _____

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

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

Дата _____