

2.2 Виды оказываемых услуг **образовательная деятельность**

2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту : (**дети, обучающиеся**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; 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**.*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **300, 507**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет**)

1. Состояние доступности объекта (данные даны в пример)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Автобус: 3,5; троллейбус: 2,4,6,11,15; маршрутное такси: 30,128, 429, 492. 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 900 м.

3.2.2 время движения (пешком) 5-7 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **да**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да, нет**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН (Маломобильные группы населения) <i>в том числе инвалиды:</i>	«Б»
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б»
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«Б»
4.	с нарушениями зрения	«ДУ»
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	С нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Организация доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ-И (К, У, О)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (К, У, О)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	ДУ-И (У, О)

	эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ-И (У,Г,О)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (У,Г,О, К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ-И (У,Г,О, К)

**Указывается: ДП-В – доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В – доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов): ДУ- доступно условно, ВНД – временно недоступно.

3.5 ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

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)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР нт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	

* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

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

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
ДПВ _____
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), прилагается

4.5 Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата** 30.03.2017 г.
Геоинформационный портал Самарской области (<http://www.geoportalsamregion.ru>)
(наименование сайта, портала)