Утверждаю

Заместитель Руководитель межведомственной рабочей группы

_____ / Б.Н. Захарин

подпись Ф.И.О.

«_____» _____ 20 _____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта для маломобильных граждан
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Самарский государственный университет».

1.2 Адрес объекта: индекс: 443011, Самарская область, город Самара, улица Академика Павлова, д.1.

1.3 Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание, включающее комплекс корпусов (корпус механико-математического факультета, корпус химико-биологического факультета, корпус физики, аудиторный корпус) 5 этажное здание, площадью 21024,6 м^2.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да.

1.4 Год постройки здания 1974-1976, 1982, последнего капитального ремонта: нет.

1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ. *Текущий ремонт.*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Самарский государственный университет»; ФГБОУ ВПО «СамГУ».

1.7 Юридический адрес организации (учреждения): 443011; Самарская область, город Самара, улица Академика Павлова, д.1.

1.8 Основание для пользования объектом: оперативное управление.

1.9 Форма собственности: федеральная.

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

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

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты: г. Москва, ул. Тверская, д. 11, индекс: 125993

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

2.1 Сфера деятельности: образовательная деятельность.

2.2 Виды оказываемых услуг: предоставление образовательных услуг.

2.3 Форма оказания услуг: Дневная, очная, заочная.

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети, взрослые трудоспособного возраста.

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха.*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость,

пропускная способность 4612 человек в день. Вместимость (мощность) 2306 человек.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида – нет.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Трамвай № 20к (раб. дни), 20, 22, 5; Маршрутное такси: 297, 232, 206, 261, 50, 61д, 97; Маршрутные автобусы: 50 ,61. Остановка: Университет, Глазная клиника.

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: есть

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта *200 м*

3.2.2 время движения (пешком) *5 мин*

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - *есть*

3.2.4 Перекрестки*: регулируемые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет.*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть:* неровности пешеходной зоны,

Их обустройство для инвалидов на коляске: *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**	ДЧ-И
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДЧ
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ДЧ
6.	С нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	ДЧ-И (К, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ВНД(К, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД(К, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД (К, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (К, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД (К, Г, У)

** 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)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
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 после выполнения работ по адаптации

_____

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 _____

_____
(наименование сайта, портала)