

Заместитель

Утверждаю
Руководитель межведомственной рабочей группы


подпись

В.И. Захарин
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, 1А.
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание, 2 этажное здание, площадью 1997,4 м².
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да.
- 1.4 Год постройки здания 1980, 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: индекс: : 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 3700 человек в день. Вместимость (мощность) 226 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, нет,

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 <i>в том числе инвалиды:</i> | ДЧ-И |
| 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: Доступно частично избирательно- ДЧ-И

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 ДП-В
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)