

УТВЕРЖДЕНО:  
Приказом № 127 от 29.11.2024г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования  
«Центр творческого развития»**

2024г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
**№ 2**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта Здание МБУДО «Центр творческого развития»  
1.2. Адрес объекта г. Кингисепп, ул. Воровского, дом 1а  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 756 кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3098 кв.м  
1.4. Год постройки здания 1970, 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) Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр творческого развития» (МБУДО «ЦТР»)  
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 188480. Ленинградская обл., г. Кингисепп, ул. Железнодорожная, д.8  
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление  
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная  
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная  
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Комитет по образованию АМО «Кингисеппский муниципальный район» ЛО.  
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Кингисепп, пр. К. Маркса, д.3, Телефон: 8 81375 2-94-19

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

- 2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) образование  
2.2 Виды оказываемых услуг образование дополнительное детей и взрослых  
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на дому  
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети  
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: дети  
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) 80, вместимость 120, пропускная способность 120 учащихся в день, при проведении массовых мероприятий – до 60 человек в день  
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

**3. Состояние доступности объекта**

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом  
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)  
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 300 м

3.2.2 время движения (пешком) 4 мин.

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; нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (проход от остановки автобуса до тротуара)

### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

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

\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»: «А»- доступны все структурно-функциональные зоны, «Б» - в уровне 1 этажа организовано место обслуживания инвалидов, «ДУ» - доступен условно, т.е. организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала. «ВНД»-временно недоступен.

### 3.4 Состояние 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

\*\* 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:** Объект доступен полностью всем. Условием доступности для МГН является сопровождение работниками учреждения.

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

\*- 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

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 дата \_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)



## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «29» ноября 2024 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 2 от «29» ноября 2024 г.
3. Решения Комиссии университетская от «29» ноября 2024 г.

**АНКЕТА**  
**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
**№ 2**

- 1.1. Наименование (вид) объекта Здание МБУДО «Центр творческого развития»  
1.2. Адрес объекта г. Кингисепп, ул. Воровского, дом 1а  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 756 кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3098 кв.м  
1.4. Год постройки здания 1970, 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) Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр творческого развития» (МБУДО «ЦТР»)  
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 188480. Ленинградская обл., г. Кингисепп, ул. Железнодорожная, д.8  
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление  
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная  
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная  
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Комитет по образованию АМО «Кингисеппский муниципальный район» ЛО.  
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Кингисепп, пр. К. Маркса, д.3, Телефон: 8 81375 2-94-19

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

- 2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*) образование  
2.2 Виды оказываемых услуг образование дополнительное детей и взрослых  
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на дому  
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети  
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: дети  
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) 80, вместимость 120, пропускная способность 120 учащихся в день, при проведении массовых мероприятий – до 60 человек в день  
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет



**3. Состояние доступности объекта для инвалидов  
и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 300 м

3.2.2 время движения (пешком) 4 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: есть, нет (проход от остановки автобуса до тротуара)

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет.

**3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)\* с учетом СП 35-101-2001**

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

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

**4. Управленческое решение (предложения 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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	<b>Все зоны и участки</b>	

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

**Размещение информации на Карте доступности согласовано**

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя  
объекта)



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ  
объекта социальной инфраструктуры  
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ  
№ 2**

Кингисеппский муниципальный район  
Ленинградская область  
Наименование МР/ГО

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта Здание МБУДО «Центр творческого развития»  
1.2. Адрес объекта г. Кингисепп, ул. Воровского, д.1а  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 756 кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3098 кв.м  
1.4. Год постройки здания 1970, последнего капитального ремонта  
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_\_\_ - \_\_\_\_, капитального \_\_\_ - \_\_\_  
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр творческого развития» (МБУДО «ЦТР»)  
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 188480. Ленинградская обл., г. Кингисепп, ул. Железнодорожная, д.8

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительное образование

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)  
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 300 м  
3.2.2 время движения (пешком) 4 мин  
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: есть, нет (проход от остановки автобуса до тротуара)

**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания**

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	<b>Б</b>
	<i>в том числе инвалиды:</i>	



2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

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

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В		

\*\* 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 - недоступно

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:** Объект доступен полностью всем Условием доступности для МГН является сопровождение работниками учреждения.

### 4. Управленческое решение (проект)

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения	Не нуждается

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.  
Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.  
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

**Руководитель  
рабочей группы**

заместитель директора по АХР,  
Бармакова Т.Ю.

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

*Бармакова*  
\_\_\_\_\_  
(Подпись)

**Члены рабочей группы:** заместитель директора по безопасности  
Павлов В.Н.

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

*Павлов*  
\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

**В том числе:  
представители общественных  
организаций инвалидов**

председатель Общественной организации  
Ленинградской области родителей  
детей-инвалидов, инвалидов с  
детства «Данко»,  
Наточисел Т.Н.

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

*Наточисел*  
\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

**представители организации,  
расположенной на объекте** Директор Максимова О.Д.

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

*Максимова*  
\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)