

Приложение № 6
к Методическим рекомендациям,
утвержденным распоряжением Комитета
по социальной политике Санкт-Петербурга
от _____ № _____

СОГЛАСОВАНО
Председатель комиссии

«__» _____ 20__ г

УТВЕРЖДАЮ
Директор СШОР «Купчинский Олимп»
В.И.Семенов

«__» _____ 20__ г

ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
ГБУ СШОР «Купчинский Олимп» Фрунзенского района Санкт-Петербурга
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта **«Физкультурно-оздоровительный комплекс бассейн Олимп»**
1.2. Адрес объекта **192236, Санкт-Петербург, ул. Софийская, дом 40, корпус 4, литер А**
1.3. Сведения о размещении объекта:
-отдельно стоящее здание 3 этажей, 6352,8 кв.м
-часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 14 929 кв.м
1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта 2009
1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Наименование организации (полное юридическое наименование – согласно учредительным документам, краткое наименование) **Государственное бюджетное учреждение спортивная школа олимпийского резерва «Купчинский Олимп» Фрунзенского района» Санкт-Петербурга (ГБУ СШОР «Купчинский Олимп» Фрунзенского района Санкт-Петербурга)**
1.7. Юридический адрес организации **192236, Санкт-Петербург, ул. Софийская, дом 40, корпус 4, литер А**
1.8. Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) региональная
1.11. Наименование вышестоящей организации **Администрация Фрунзенского района**

(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)
1.12. Адрес вышестоящей организации СПб, ул. Пращская д.46
1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации (812) 576-84-24,
sport@tufruns.gov.spb.ru

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

- 2.1. Вид деятельности 93.19, 85.41, 85.42.9 _____
(по ОКВЭД)
- 2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации) - обеспечение подготовки спортивных сборных команд Санкт-Петербурга по различным видам спорта, в том числе среди лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- организация и проведение официальных региональных физкультурных, физкультурно-оздоровительных и спортивных мероприятий
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) на объекте
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории) ВСЕ
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития) с нарушением опорно-двигательного аппарата, нарушением зрения, нарушением слуха
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность 1300
- 2.7. Участие в ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) НЕТ

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта 500 м
- 3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером), отсутствие светофоры регулируемые, со звуковой сигнализацией
- 3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), отсутствие НЕТ
- 3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет) ЕСТЬ
- 3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах-колясках (да, нет) НЕТ
- 3.2. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

	(на всех зонах)	
--	-----------------	--

<*> - указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категория МГН); ДЧ-В – доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категория МГН); ДУ – доступно условно; ВНД – временно недоступно.

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ _____ *доступно частично избирательно* _____

4. Управленческие решения

4.1. Рекомендация по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ) <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	индивидуальное решение с ТСП
3	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП
6	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
7	Система информации и связи (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП

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

4.2. Период проведения работ _____ *до проведения капитального ремонта* _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа, программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации *зависит от выделения средств из бюджета на капитальный и текущий ремонт* _____

(оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности))

4.4. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «_____» _____ 20__ г.

2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения от « ____ » _____ 20 ____ г.