

«УТВЕРЖДАЮ»



Руководитель районной профильной группы
права района Лайшев Р.А.
административного округа города Москвы

(Лайшев Р.А.)
(подпись) (фамилия и.о.)
05 2011 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА №.....
для лиц с ограничениями жизнедеятельности (МГН)**

Государственное образовательное учреждение города Москвы Центр образования «Самбо-70»
Департамента физической культуры и спорта города Москвы
полное юридическое наименование объекта
117133 город Москва, улица Академика Виноградова, дом 4Б, 339-69-44
почтовый адрес, индекс, телефон, факс, E-mail
района Теплый Стан
Юго-Западного административного округа города Москвы

1. Ведомственная принадлежность Департамента физической культуры и спорта
2. Вид деятельности учебно - спортивная
3. Форма собственности объекта городская
(федеральная, городская, муниципальная, негосударственная)
4. Размещение объекта отдельно стоящие 5 зданий; 3 этажные; 1983года постройки
(отдельное здание -- этажей; встроенное, пристроенное; __ этаж в здании, год постройки (капитального ремонта), базовый материал несущих конструкций вертикалей и горизонталей, материал лестниц (кирпич, бетон, пенобетон, дерево и др.)
5. Объем предоставляемых услуг количество посетителей 5400 в день
(количество обслуживаемых посетителей/день, вместимость и др.)
6. Доступность услуги для категорий МГН: по типу А – полностью, Б – локально, В – на дому,
"- " - не обслуживаются)

Категории МГН			
К	О	С	Г
Б	А	"_ "	А

7. Доступность элементов объекта для МГН (отметить знаком «+»)

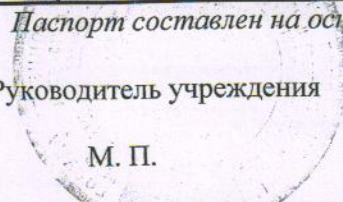
№	Наименование элементов объекта	Категории МГН			
		К	О	С	Г
1	Входная группа	+	+		+
2	Пути движения	+			+
3	Зона обслуживания		+		+
4	Санитарно-бытовые помещения		+		+
5	Средства информации и телекоммуникации	+	+		+
6	Территория объекта	+	+	+	+

8. Заключение о доступности объекта для МГН (нужное отметить знаком «X»)

№	Степень доступности объекта	Категории МГН			
		К	О	С	Г
1	Объект полностью доступен				X
2	Объект частично доступен	X	X	X	
3	Объект недоступен				

Паспорт составлен на основании анкеты обследования № _____ от «__» _____ 2011 г.

Руководитель учреждения



М. П.

Лайшев Р.А.
подпись

(Лайшев Р.А.)
фамилия и.о.

дата заполнения «12» мая 2011 г.

*Принятые сокращения категорий лиц с ограничениями жизнедеятельности (МГН): К – колясочники, О – с нарушениями опорно-двигательного аппарата, С – с нарушениями зрения, Г- с нарушениями слуха

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель районной профильной группы
управы района _____

административного округа города Москвы

С.Н. Стариков
(подпись) (С.Н. Стариков) (фамилия и.о.)
« 11 » 05 2008г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА №.....

для лиц с ограничениями жизнедеятельности (МГН)

Государственное образовательное учреждение города Москва
Центр образования «САМЕО-70» ФОО

полное юридическое наименование объекта

123592, г. Москва, ул. Кулакова д.15, к.2, (499) 440-26-15

почтовый адрес, индекс, телефон, факс, E-mail

района Строгино

СЗАО

административного округа города Москвы

1. Ведомственная принадлежность Департамент физ. культуры и спорта г. Москва
2. Вид деятельности фирма, культурно-спортивная
3. Форма собственности объекта сборная
(федеральная, городская, муниципальная, негосударственная)
4. Размещение объекта отдельное здание 3 этаже 2008г. постройки, железобетон.
(отдельное здание -- этажей; встроенное, пристроенное; __ этаж в здании, год постройки (капитального ремонта), базовый материал несущих конструкций вертикалей и горизонталей, материал лестниц (кирпич, бетон, пенобетон, дерево и др.)
5. Объем предоставляемых услуг тах 120 чел /ч
(количество обслуживаемых посетителей/день, вместимость и др.)
6. Доступность услуги для категорий МГН: по типу А - полностью, Б - локально, В - на дому, " - " - не обслуживаются)

Категории МГН			
К	О	С	Г

7. Доступность элементов объекта для МГН (отметить знаком «+»)

№	Наименование элементов объекта	Категории МГН			
		К	О	С	Г
1	Входная группа				X
2	Пути движения			X	X
3	Зона обслуживания			X	
4	Санитарно-бытовые помещения				
5	Средства информации и телекоммуникации		X		
6	Территория объекта				

8. Заключение о доступности объекта для МГН (нужное отметить знаком « X »)

№	Степень доступности объекта	Категории МГН			
		К	О	С	Г
1	Объект полностью доступен				
2	Объект частично доступен		X	X	X
3	Объект недоступен				

Паспорт составлен на основании анкеты обследования № _____ от «__» _____ 200__ г.

Руководитель учреждения



А.А. Чуленов
(А.А. Чуленов) (фамилия и.о.)

дата заполнения «11» мая 2008г.

*Приняты сокращения категорий лиц с ограничениями жизнедеятельности (МГН): К – колясочники, О – с нарушениями опорно-двигательного аппарата, С – с нарушениями зрения, Г- с нарушениями слуха

ДСЭН/ИОЗ