

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

СОГЛАСОВАНО
Зам директора по АХР
_____ О.И.Салдина
«01» _____ 2026

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

«01» _____ 2026

ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
ГБУ ДО СШОР «Купчинский Олимп» Фрунзенского района Санкт-Петербурга
№ 18004

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта «*Спортивный зал*»
1.2. Адрес объекта *192236, Санкт-Петербург, ул. Софийская, дом 39, корпус 1, литер А*
1.3. Сведения о размещении объекта:
-отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
-часть здания 1-2 этажей (или на _____ этаже), 385,2 кв.м
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), нет кв.м
1.4. Год постройки здания 1971, последнего капитального ремонта _____
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 дополнительного образования спортивная школа олимпийского резерва «Купчинский Олимп» Фрунзенского района Санкт-Петербурга (ГБУ ДО СШОР «Купчинский Олимп» Фрунзенского района Санкт-Петербурга)*
1.7. Юридический адрес организации *192236, Санкт-Петербург, ул. Софийская, дом 40, корпус 4, литер А*, расположение фактическое: *ул. Софийская д.39, корп.1*
1.8. Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) Договор безвозмездного пользования №21-Б000727
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 92,62

(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;

- 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) дети до 18 лет

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), единовременная пропускная способность 15-20

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 400 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, С, Г, У
3	Вход (входы) в здание	ДЧ-И, С, Г, У
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	ДЧ-И, С, Г, У
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И
6	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И, С, Г, У
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И

<*> - 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)	Технические решения не возможны
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Технические решения не возможны
3	Вход (входы) в здание	Технические решения не возможны
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	Технические решения не возможны
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Технические решения не возможны
6	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения не возможны
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_» _01_____ 2026__ г.
2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения от «___» _____ 20__ г.