

«Утверждаю»

Председатель комиссии

Глава Первомайского района



"23" июля 2015 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 28**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Административное здание
- 1.2. Адрес объекта: Оренбургская область, Первомайский район, п.Первомайский, ул. Л.Толстого, д.30
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - на 2-ом этаже 2-хэтажного здания, 144,8 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1300,0 кв.м
- 1.4. Год постройки здания: 1971, последнего капитального ремонта: 2002
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего - , капитального -*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения): полное юридическое наименование — Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Первомайском районе, сокращенное наименование-филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Первомайском районе
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): Оренбургская область, Первомайский район, п.Первомайский, ул. Л.Толстого, д.30
- 1.8. Основание для пользования объектом: договор безвозмездного пользования с Администрацией Первомайского района
- 1.9. Форма собственности: муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Государственное казенное учреждение Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации: 460019 г.Оренбург, ул.Шарлыкское шоссе, дом

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

- 2.1 Сфера деятельности: социальная защита
- 2.2 Виды оказываемых услуг: предоставление мер социальной поддержки
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*
- 2.6 Плановая мощность: 30 человек в день
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): Маршрут автобуса Микрорайон Монолит – Автостанция, остановка - перекресток улиц Гагарина и Мирной
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): 10 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4 Перекрестки: нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

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	А
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (о,г,у,с)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (о,г,у,с)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (о,г,у,с)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (о,с,г,у)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (о,г,у)
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: Территория, прилегающая к зданию, пути движения к объекту от остановки транспорта – доступны полностью всем инвалидам. Вход в здание, путь движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации), зона целевого посещения объекта доступны частично избирательно (о,г,у,с), санитарно-гигиеническое помещение - доступны полностью избирательно (о,с,г,у). Лестница внутри здания не оборудована подъемником. На наружной лестнице и на дверных полотнах нанести яркую контрастную маркировку, выполнить устройство пандуса или установить кнопку вызова персонала для инвалидов колясочников. Ввиду невозможности технического решения – организована альтернативная форма обслуживания для категорий (к, о).

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	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	

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

4.2. Период проведения работ _____ - _____
в рамках исполнения _____ - _____
(указывается наименование документа - госпрограммы)

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 _____ не требуется _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата) нет
_____ не имеем _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ
kartadostupnosti.ru _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте): № 28 от 10.04.2015 г.,

2. Акта обследования объекта: № 28 от 11.06.2015 г.

3. Решения Комиссии от « ___ » _____ 20___ г.