Форма

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры Свердловской области

№ _____ **«01» мая 2014 г.**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области «Центр социальной помощи семье и детям Нижнесергинского района»
1.2. Полный почтовый адрес объекта 623051 Свердловская область, Нижнесергинский район п. Бисерть ул. Чкалова, д.35Б
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.
- часть здания 2 этажей (или на _____ этаже), 783,6 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1992 г, последнего капитального ремонта _____нет_____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* __2015г__, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области «Центр социальной помощи семье и детям Нижнесергинского района» , сокращенное название ГБУ СОН СО «ЦСПСиД Нижнесергинского района»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
623051 Свердловская область, Нижнесергинский район п. Бисерть ул. Чкалова, д.35Б, Тел. (34398) 62760, факс (34398) 62760, e-mail: gdk-sd@gov66.ru
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство социальной политики Свердловской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (*полный почтовый адрес, телефон, e-mail*) 620144 г. Екатеринбург, ул. Большакова, 105, тел (343)257-37-10, e-mail: msznso@midural.ru

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

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, др.*)_____социальная защита _____
2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории*)
2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (*по виду нарушений*): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью
2.4 Виды услуг социально-педагогические, социально-правовые, социально-медицинские, социально-бытовые, социально-психологические, социально-экономические
2.5 Форма оказания услуг: (*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*)

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (*да, нет*)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) маршрут автобуса в п.Бисерть «Советская- ТЦ Кристалл», остановка ТЦ Кристалл
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_____ метров
3.2.2 время движения (пешком) _____5_____ минут
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 (съезды с тротуара и др.): *есть, нет* (описать выезд с тротуара на возвышенность)
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (описать_____)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

N строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <**>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>	ДУ
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	нет
7	с умственными нарушениями	Б

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;
<**> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);
<***> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <**>

1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	НЕТ	ДЧ	НЕТ	ДЧ	ДЧ	ДЧ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ	ДЧ	НЕТ	НЕТ	ДЧ	НЕТ
8.	Все зоны и участки <**>	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ

<*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<**> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: ДЧ

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	**Основные структурно-функциональные зоны**	**Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)**			
		не нуждается (доступ обеспечен)	**ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием**	**индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации**	**технические решения невозможны - организация альтернативно**

					й формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)			Требуется расширение тротуаров	
2.	Вход (входы) в здание				Расширение тамбуров и коридоров невозможно из-за проекта здания
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации			Требуется расширение путей движения	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		Требуется расширение дверных проемов		
5.	Санитарно-гигиенические помещения				Расширение невозможно из-за проекта здания
6.	Система информации и связи (на всех зонах)		Требуется приобретение системы информирования (голосовые, световые сигналы, электронное табло)		
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)			Требуется установка информ.знаков, прокладка тротуаров	
8.	Все зоны и участки	-	Требуется ремонт в части расширения дверных проемов	Требуется расширение путей движения, прокладка тротуаров	Расширение невозможно из-за проекта здания

<*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ по мере финансирования
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта__доступность_ для всех маломобильных групп населения_____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
согласование
работ с надзорными органами, технической экспертизой; разработка проектно-сметной документации; согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); согласование с общественными организациями инвалидов

имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:
Председатель Нижнесергинской местной организации
«Всероссийское общество слепых» Маркова Л.А.

_____ _____
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

_____ _____
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

_____ _____
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

4.6. Информация направлена в
Управление социальной политики по Нижнесергинскому району
(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

_____ для размещения в автоматизированной информационной
(дата)
системе "Доступная среда Свердловской области".

Руководитель объекта (должность) _____ /Никифорова Наталья Валентиновна/
(подпись)

Дата 01 мая 2014

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

_____
_____

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____