

УТВЕРЖДАЮ

Директор КГБУСО
«Комплексный центр
социального
обслуживания
населения
Советского района»



Маликова Т.В.
«01» 07 2019г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта КГБУСО « Комплексный центр социальной помощи семье и детям Советского района»

1.2. Адрес объекта 659540, Алтайского района, Советского района, ул. Советского, д. 74б.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м

- часть здания 2 этаж (или на _____ этаже), 408 кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 854 кв. м

1.4. Год постройки здания 1970г., последнего капитального ремонта 2010г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 659540, Алтайский край, Советский район, с.Советское, ул.Советская 74б

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) Главное управление Алтайского края по труду и социальной защите

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 656068 г.Барнаул, ул.Партизанская, д. 69.

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, другое)

2.2 Виды оказываемых услуг социально – бытовые, социально – медицинские, социально – педагогические, социально – психологические, социально – трудовые, социально правовые, срочные услуги

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; 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: посещаемость (количество обслуживаемых в день), 20-30 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)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 500 м

3.2.2 время движения (пешком) 20 мин

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: есть, нет (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, 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 в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД"

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ – И (С,Г,У)		
2	Вход (входы) в здание	Д Ч- И (У,Г)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Д Ч – И (У,Г,К)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Д Ч- И (У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	Д Ч – И (У,Г)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Д Ч - И(У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Д Ч- И (У)		

* 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 - недоступно

3.5 ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И (У)

Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

NN п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	нуждается
2	Вход (входы) в здание	текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Оборудование поручнями
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Используется по назначению

5	Санитарно-гигиенические помещения	Оборудование поручнями
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
8	Все зоны и участки	-

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

4.2. Период проведения работ _____ октябрь, ноябрь 2019 г.

в рамках исполнения _____ плана _____ (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации : ДП-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование _____

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта

Российской Федерации дата kcsonsovet.ru (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "01". 07. 2019 г.,
2. Акта обследования объекта: N акта _____ от "01" 07 2019 г.
3. Решения Комиссии _____ от "_____" _____ 20__ г.