

УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления социальной
защиты населения Локомотивного
городского округа

В.Г. Юдина

«04» 02

2020г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
Управление социальной защиты населения

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Управление социальной защиты населения ЛГО
1.2. Адрес объекта ул.Мира д.60, п.Локомотивный, Челябинская область, 457390
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
- часть здания на 1 этаже, 143,1 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3650,4 кв.м
1.4. Год постройки здания 2001, последнего капитального ремонта _____
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) Управление социальной защиты населения Администрации Локомотивного городского округа Челябинской области
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Челябинская область, п.Локомотивный, ул.Мира д.60, 457390
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, **собственность**)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) _____
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____

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*)
административное управление,
2.2 Виды оказываемых услуг _____
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;*
все категории
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность
50
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)

маршрутное такси №209, остановка «Магнит»,
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 433 м

3.2.2 время движения (пешком) 10 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (К,О,С,Г,У)
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К,О,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К,О,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: объект доступен условно, необходимо устройство пандуса

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	устройство пандуса
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	установка опорного поручня
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; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

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 _____

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 РФ дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «03__ февраля 20__ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта б/н от «03» февраля 2020__ г.
3. Решения Комиссии _____ от «04» февраля 2020 г.