

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель объекта
(Дегтярев И.П.)
« 03 » февраля 2021г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 5/1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта: административное здание
1.2. Адрес объекта: 641130, Курганская обл., Алейский р-н, с.Алейское, пл.Комсомола, 4
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 522 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания 1968, последнего капитального ремонта не проводился
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016г.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) : Алейский филиал Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения по Куртамышскому, Алейскому и Целинному районам»; Алейский филиал ГБУ «КЦСОН по Куртамышскому, Алейскому и Целинному районам»
1.7. Основание для пользования объектом : (оперативное управление, аренда, собственность)
1.8. Юридический адрес организации (учреждения) : 641130, Курганская обл., Алейский р-н, с.Алейское, пл. Комсомола, 4
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) : Главное управление социальной защиты населения Курганской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 640000, г.Курган, ул.Р.Зорге, 39

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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 социальное обслуживание населения)
2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): инвалиды, передвигающиеся на кресло-колясках, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения, с нарушением слуха, с нарушением умственного развития
2.4 Виды услуг социально-бытовые
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) – 40чел., вместимость- 12чел., пропускная способность до 40 чел.
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)

№715 Куртамыш- Челябинск (междугородний маршрут),
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 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет

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)			
		«А» доступность всех зон и помещений - универсальная	«Б» специально выделенные участки и помещения	«ДУ» доп. помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно	«Нет» не организована доступность
1.	Все категории инвалидов и МГН			+	
	<i>в том числе инвалиды:</i>				
2	передвигающиеся на креслах-колясках			+	
3	с нарушениями опорно- двигательного аппарата			+	
4	с нарушениями зрения			+	
5	с нарушениями слуха			+	
6	с умственными нарушениями			+	

* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п \п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов**					
		К для передвига- ющихся на креслах- колясках	О с другими нарушениями ОДА	С с наруше- ниями зрения	Г с наруше- ниями слуха	У с умствен- ными наруше- ниями	Для всех категорий МГН
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ
2	Вход (входы) в здание	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ
4	Зона целевого назначения здания	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ

	(целевого посещения объекта)						
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ
8	Все зоны и участки	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ

** Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, ВНД-временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности:

3.5.1. **Объект доступен:** ДП- для категорий Г,У
ДЧ- для категорий К,О,С,МГН;

3.5.2 **Состояние доступности услуг:** для категорий О,С,Г,У,МГН услуги предоставляются на объекте с помощью ответственных сотрудников организации, организовано сопровождение на объекте закрепленным сотрудником для оказания услуг, организовано место для собаки-проводника. Для категории инвалидов – К , услуги предоставляются на дому.

4. Управленческое решение

4.1. Меры по адаптации требуются:

1. **Территория, прилегающая к зданию:** асфальтирование прилегающей территории к зданию, разметка места для транспорта инвалидов, установка специального знака.

2. **Вход в здание:** -

3. **Пути движения внутри здания :** лестница №1 (в зону оказания услуг на 2 этаже)- установка поручней к лестнице.

4. **Санитарно- гигиенические помещения:** -

5. **Система информации и связи на объекте (на всех зонах):** -

6. **Пути движения к объекту (от остановки транспорта):**

7. **Все зоны и участки :**

4.2. Адаптация в порядке текущего ремонта в период 2016г.

4.3. Адаптация в порядке капитального ремонта, реконструкции в период _____

4.4. Организация альтернативной формы обслуживания (указать) дополнительная помощь специалистов центра , обслуживание на дому

4.5. Адаптации для обслуживания инвалидов не подлежит (причина) _____

4.6. Включено в адресную программу (план) нет на _____ год

4.7. Размещена информация на открытом информационном ресурсе (карте доступности) _____
с 10.01.2014

указать информационный ресурс, дату размещения (обновления) информации

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Информации об объекте, подписанной

Председатель
комиссии

Начальник филиала ГБУ «КЦСОН по Куртамышскому, Альменевскому
и Целинному районам» Дегтярев И.П.
(должность, Ф.И.О)


(подпись)

Члены
комиссии:

Начальник отдела по Альменевскому району ГКУ «УСЗН № 7» Тимербаева Р.А.
(должность)


(подпись)

В том числе:
представители общественных
организаций инвалидов

Председатель районного Совета ветеранов Альменевского района Рыжкова С.В.
(должность, Ф.И.О)


(подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Специалист по технике безопасности Альменевского филиала ГБУ «КЦСОН по
Куртамышскому, Альменевскому и Целинному районам» Жилкина С.Л.
(должность, Ф.И.О)


(подпись)