



УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ «КЦСОН
Черепановского района
Новосибирской области
Т.Н. Беляева
« 04 / 04 » 2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 3**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта филиал «Отделение реабилитации детей с ограниченными возможностями «Голубка»
- 1.2. Адрес объекта 633525 НСО, г.Черепаново, ул.Свободная 62 Б
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 85,4 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1958, последнего капитального ремонта 2008
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2015г., капитального не планируется

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Черепановского района Новосибирской области», МБУ «КЦСОН»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 633525 НСО, г.Черепаново, ул.Кирова 1 Б
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) договор безвозмездного пользования
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) администрация Черепановского района Новосибирской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 633525 НСО, г.Черепаново, ул.Партизанская 12

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)

социальное обслуживание

2.2 Виды оказываемых услуг социально-медицинские, социально-педагогические, социально-психологические, социально-бытовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети

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), вместимость, пропускная способность 8 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)

Автобус, маршрут №1, №2, остановка «Автовокзал» до остановки «Школа-интернат»
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 240 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 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	A
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	A
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	A
4	с нарушениями зрения	A
5	с нарушениями слуха	A
6	с нарушениями умственного развития	A

* - 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)	
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К,О,У,Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (О,У,Г)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
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 избирательно для детей с ограниченными возможностями (инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалидов с нарушением слуха, инвалидов с нарушением умственного развития)

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

*- 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 не планируется
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 _____
_____ не размещена
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 01 » 04 20 16 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 3 от « 01 » 04 20 16 г.
3. Решения Комиссии _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.