УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник УСЗН

« \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (наименование МО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г

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

1. Общие сведения об объекте
   1. Наименование (вид) объекта
   2. Адрес объекта
   3. Сведения о размещении объекта:

* отдельно стоящее здание этажей,кв.м
* часть здания этажей (или на этаже),кв.м
* наличие прилегающего земельного участка (да, нет)кв.м
  1. Год постройки здания , последнего капитального ремонта
  2. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего , капитального*

сведения об организации, расположенной на объекте

* 1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование)
  2. Юридический адрес организации (учреждения)
  3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда,

собственность)

* 1. Форма собственности (государственная, негосударственная)
  2. Территориальная принадлежность *{федеральная, региональная,*

*муниципальная)*

* 1. Вышестоящая организация *{наименование)*
  2. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

1. Характеристика деятельности организации на объекте

*(по обслуживанию населения)*

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. Виды оказываемых услуг
3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.н. проживанием, на дому, дистанционно)
4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
5. Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*
6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность
7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)
8. Состояние доступности объекта
9. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

\_5

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
2. расстояние до объекта от остановки транспорта м
3. время движения (пешком) мин.
4. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *(да, нет),*
5. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*
6. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*
7. Перепады высоты на пути: *есть, нет*

(описать)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* ( )

**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма бслуживания\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № 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 |  |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата |  |
| 4 | с нарушениями зрения |  |
| 5 | с нарушениями слуха |  |
| 6 | с нарушениями умственного развития |  |

\* - 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 |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) |  |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  |

\*\* 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

1. **Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:**
2. **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 |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения |  |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) |  |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  |
| 8 | Все зоны и участки |  |

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; если нуждается указать вид работ; индивидуальное решение с TCP; 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

1. Информация размещена (обновлена) в информационно­телекоммуникационной сети Интернет на информационном портале «Жить вместе».

*(дата)*

1. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «»20 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта от «»20 г.
3. Решения местной Комиссии по формированию доступной среды

жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения в муниципальном образовании «» от «»20 г.