|  |  |
| --- | --- |
|   | УТВЕРЖДАЮПредседатель рабочей группы по формированию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения Тужинского муниципального района\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Н.А. Рудина)«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

**ПАСПОРТ**

**доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 1. Общие сведения об объекте

 1.1. Наименование (вид) объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 1.2. Адрес объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 1.3. Сведения о размещении объекта:

 отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. метров;

 часть здания \_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_кв. метров;

 наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_\_\_\_ кв. метров.

 1.4. Год постройки здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_\_\_\_\_\_\_,

капитального \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 2. Сведения об организации, расположенной на объекте

 2.1. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 2.2. Юридический адрес организации (учреждения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 2.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность).

 2.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) \_\_\_\_\_.

 2.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная,

муниципальная).

 2.6. Вышестоящая организация (наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 2.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 3. Характеристика деятельности организации на объекте
 (по обслуживанию населения)

 3.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 3.2. Виды оказываемых услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 3.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, проживанием, на дому, дистанционно).

 3.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории).

 3.5. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития).

 3.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 3.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 4. Состояние доступности объекта

 4.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 4.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

 4.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта \_\_\_\_\_\_\_\_ метров.

 4.2.2. Время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ минут.

 4.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет).

 4.2.4. Перекрестки: нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет.

 4.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая,

тактильная, визуальная, нет.

 4.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

 4.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания.\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Категория инвалидов(вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)\* |
|  | Все категории инвалидов и маломобильных групп населения  |  |
|  | в том числе инвалиды:  |  |
| 1 | Передвигающиеся на креслах-колясках  |  |
| 2 | С нарушениями опорно-двигательного аппарата  |  |
| 3 | С нарушениями зрения  |  |
| 4 | С нарушениями слуха  |  |
| 5 | С нарушениями умственного развития  |  |

\* Указывается один из вариантов:

«А» – доступность всех зон и помещений (универсальная);

«Б» – выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;

«ДУ» – обеспечена условная доступность (помощь сотрудника организации на объекте, либо услуги предоставляются на дому или дистанционно);

«ВНД» – временно недоступно (доступность не организованна).

 4.4. 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 один из вариантов:

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.

Категории инвалидов: «К» – передвигающиеся на коляске, «О» – с нарушениями опорно-двигательного аппарата, «С» – с нарушениями зрения, «Г» – с нарушениями слуха, «У» – с нарушениями умственного развития.

 4.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 5. Управленческое решение

 5.1. 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, ремонт (текущий, капитальный), индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации, технические решения невозможны (организация альтернативной формы обслуживания)

 5.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в рамках исполнения

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

(указывается наименование документа: программы, плана)

 5.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 5.4. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 6. Особые отметки

 Паспорт сформирован на основании:

 Анкеты (информации об объекте) от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 Решения комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.