

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ

№ _____

" ____ " _____ 20__

г. _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта _____

1.2. Полный почтовый адрес объекта _____

1.3. 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

1.4. Год постройки здания _____, 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) _____

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail _____

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

1.9. Вышестоящая организация (наименование) _____

1.10. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) _____

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

2.1. Сфера деятельности:

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

2.5. Виды услуг _____

2.6. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) _____

2.7. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) _____, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта _____ метров

3.2.2. Время движения (пешком) _____ минут

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 (съезды с тротуара): есть, нет (описать) _____

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

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	
	<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 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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
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)			

** 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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: _____

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <***>			
		не нуждае тся (доступ обеспеч ен)	ремонт (текущий, капитальны й); оснащение оборудован ием	индив идуальное решение с техническ ими средствам и реабилита ции	техни ческие решения невозмо жны - организац ия альтернат ивной формы обслужива ния
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)				
2.	Вход (входы) в здание				
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая 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)				
8.	Все зоны и участки				

<***> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

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 объекта _____

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) не имеется

5. Паспорт сформирован на основании:

Анкеты обследования объекта: № _____, дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель рабочей группы

(Должность, Ф.И.О.)

Согласовано

Представитель общественной организации
