

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель главы города
По социальной политике
Е.Н. Абузарова
«22» августа 2018 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 120

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Нежилое помещение (филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Советском районе г.Орска)
- 1.2. Адрес объекта 462408 Оренбургская обл. г.Орск, ул. Шелухина, д. 11.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, кв.м
 - часть здания 1 эт. и 2 кабинета на 2 этаже, 403 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1978, последнего капитального ремонта не проводился.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 01.07.2018г., капитального 01.07.2025 г.

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Советском районе г. Орска, филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Советском районе г.Орска.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 460019, г. Оренбург, Шарлыкское шоссе д.1/2.
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность, безвозмездное пользование).
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Государственное казенное учреждение Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения».
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 460019, г. Оренбург, Шарлыкское шоссе д.1/2.

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): Социальная защита;
- 2.2 Виды оказываемых услуг: предоставление государственных услуг;
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: все категории, 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 114 человек

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) маршрутная газель № 25, 23, 24, 12, 55 трамвай № 4, 5 до остановки «Школа», 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 250 м.

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин

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

3.2.4 Перекрестки: регулируемые, с таймером; нерегулируемые; со звуковой сигнализацией; нет.

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет.

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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - 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)	ДЧ-И (О, Г, У, К)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (К, О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, Г)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, Г, У)

** 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: ДЧ-И (О, Г, У)

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)	ТР
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	КР
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	При согласовании с организациями, при наличии ПСД
8	Все зоны и участки	ТР, КР

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР (техническое средство реабилитации); технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ 2018-2030 гг. по мере поступления финансирования
в рамках исполнения государственной программы Оренбургской области «Доступная среда»
2014-2030 гг.

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:
ДПВ.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование на муниципальной комиссии по координации деятельности в сфере
обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН.

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 _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «25» января 2018 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 100 от «01» авг 2018 г.
3. Решение комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН протокол от «02» авг 2018г.

ОТВЕРЖДАЮ
Заведующий филиалом ГКУ
«Центр социальной поддержки населения»
в Советском районе г.Орска
И.А. Кузнецникова
«25» января 2018г.

АНКЕТА
объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Нежилое помещение (Филиал ГКУ «ЦСПН» в Советском районе г.Орска
- 1.2. Адрес объекта 462408, Оренбургская обл., г.Орск, ул. Шелухина, д. 11
- 1.3. Сведения о размещении объекта: Часть отдельно стоящего трехэтажного здания (1 этаж и 2 кабинета на 2 этаже), площадь — 403 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1978, последнего капитального ремонта не проводился
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего не установлена, капитального не установлена.

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование — согласно Уставу, краткое наименование) Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Советском районе г.Орска, филиал ГКУ «ЦСПН» в Советском районе г.Орска.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 460019, г. Оренбург, Шарлыкское шоссе, д.1/2.
- 1.8. Основание для пользования объектом (Безвозмездное пользование, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Государственное казенное учреждение Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения».
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 460019, г. Оренбург, Шарлыкское шоссе, д.1/2.

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):
- 2.2 Виды оказываемых услуг: предоставление государственных услуг.
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: все категории; 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 114 человек
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) трамвай № 4, 5; автобус № 12, 13, 15; маршрутные газели №№ 23, 24, 25, 55, 12А, 36, 38 до остановки «Школа», 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 250 м

3.2.2 время движения (пешком) 10 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: лежащий полицейский)

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

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 59.13330.2016 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» актуализированная редакция 35-01-2001.

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	Б
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

- указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

4. Управленческое решение (предложения 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)	ТР
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТР
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	КР
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	При согласовании с организациями, при наличии ПДС
8.	Все зоны и участки	ТР, КР

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

заведующий ФГКУ
«ЦСПН» в Советском
районе г.Орска

(подпись)

И.А.Кувшинникова
8(3537) 44-02-77

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 120

«01» февраля 2018г.

г. Орск
Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта нежилое помещение (филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Советском районе г. Орска)
- 1.2. Адрес объекта 462408, Оренбургская область, г. Орск, ул. Шелухина, д. 11.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, _____ кв.м
- часть здания – (1 этаж и 2 кабинета на 2 этаже), 403 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (нет); 6 119 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1978 г., последнего капитального ремонта не проводился.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Советском районе г. Орска, филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Советском районе г. Орска.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 460019, Оренбургская область, г. Оренбург, Шарлыкское шоссе, д. 1/2.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация предоставление государственных услуг.

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) маршрутные газели №№ 25, 23, 24, 55, трамвай 4, 5 до остановки «Школа», 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 -250 м.
- 3.2.2 время движения (пешком) 10 мин
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),
- 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет
- 3.2.6 Перепады высоты на пути: есть
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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - 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)	ДЧ-И (К, О, Г, У)	-	1,2
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (К, О, Г, У)	1	3-4
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)	33, 34	5,6
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)	23,26,27, 29,32,37, 37,40	7-9
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)	11,15,16	10-12
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, Г)	34	2,13,14,
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, Г, У)	-	-

** 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 ОСИ ДЧ-И (О, Г, У)

4. Управленческое решение (проект)

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)	ТР
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТР

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	КР
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	При согласовании с организациями, при наличии ПСД
8.	Все зоны и участки	КР, ТР

* - 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 **2018-2030 гг. по мере поступления финансирования** в рамках исполнения **государственной программы Оренбургской области «Доступная среда» на 2014-2030 гг.**

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДП-В.**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на **муниципальной комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН.**

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.3. техническая экспертиза; **разработка проектно-сметной документации;**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту
2. Входа (входов) в здание
3. Путей движения в здании
4. Зоны целевого назначения объекта
5. Санитарно-гигиенических помещений
6. Системы информации (и связи) на объекте

на 1 л.

на 1 л.

на 1 л.

на 1 л.

на 1 л.

на 1 л.

Результаты фотофиксации на объекте

Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Советском районе г. Орск на 7 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель

рабочей группы Начальник УСП администрации г. Орск Н.Ж. Аймуратова

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Зам. председателя КАиГ администрации г. Орск С.В. Литвиненко

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Специалист ГАУСО «КЦСОН» - спец. соц. Смирнов В.В.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Главный специалист администрации Советского района В.В. Ерошкина

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель орг. волон. А.А. Чернышов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Зав. филиалом ГКУ «ЦСПН» в Советском районе г. Орск Кувшинникова Ирина Александровна

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « 02 » февраля 2018 г. (протокол № 1)
Комиссией (название). по координ. деят-ти в сфере обеспечения
доступной среды жизнедеят-ти для инвалидов и
других лиц.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

**филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Советском районе г. Орска
462408, Оренбургская область, г. Орск, ул. Шелухина, д. 11.**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	-	1	Отсутствуют тактильные средства на покрытии пешеходных путей	С	Привести в соответствие с п. 3.6 СНиП	ТР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	-	2	Отсутствуют тактильные средства на покрытии пешеходных путей	С	Привести в соответствие с п. 3.6 СНиП	ТР
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствует информационная поддержка на путях движения МГН	все	Привести в соответствие с п. 3.1 СНиП	ТР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающая к зданию	ДЧ- И (К, О, Г, У)	-	1,2	Привести в соответствие с требованиями СНиП при ТР

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

**филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Советском районе г. Орск
462408, Оренбургская область, г. Орск, ул. Шелухина, д. 11.**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть	I	1,2	Отсутствуют поручни с левой стороны, с правой стороны не соответствуют требованиям СНИП	все	Привести в соответствие с п. 3.27,3.28,3.32 СНИП	ТР
2.2	Пандус (наружный)	есть	-	4	Отсутствуют поручни с левой стороны, с правой стороны не соответствуют требованиям СНИП	К	Привести в соответствие с п. 3.32СНИП	ТР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	-	2,3	Отсутствие дренажной решетки, отсутствие тактильно-контрастных указателей	все	Установление дренажной решетки, тактильно-контрастные указатели	ТР
2.4	Дверь (входная)	есть	-	2,3	Отсутствие контрастной маркировки	все	Привести в соответствии с п. 6.1.6. СП	ТР
2.5	Тамбур	есть	-	3	нет	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствуют поручни	все	Привести в соответствии с требованиями	ТР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДЧ-И (К, О, Г, У)	I	1-4	Привести в соответствие с требованиями СНИП при ТР

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)
филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Советском районе г. Орск
462408, Оренбургская область, г. Орск, ул. Шелухина, д.11.

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	33,34	5,6	нет	-	-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	-		Поручни с правой и с левой стороны не соответствуют требованиям СНиП	все	Привести в соответствие с п. 3.32 СНиП при ТР	ТР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			-	все	Привести в соответствие с п. 3.29 СНиП	ТР
3.4	Лифт пассажирский	нет			-			
3.5	Дверь	есть		5	нет	-	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		6	нет	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствует тактильная предупредительная информация		Привести в соответствие с п. 3.21 СНиП	ТР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Путь движения внутри здания	ДЧ-И (О, Г, У)	33,34	5,6	Привести в соответствие с требованиями СНиП при ТР

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 120 от «01» февраля 2018г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

**филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Советском районе г. Орска
462408, Оренбургская область, г. Орск, ул. Шелухина, д.11.**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	23,26,27,29,32,37,39,40	7,8,9	Узкие дверные проемы, пороги	К	Расширение дверных проемов, удаление порогов	КР
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствует дублирование рельефными знаками информирующих обозначений помещений	С	Привести в соответствие с п. 6.2.4 СП	КР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания	ДЧ-И (О, Г, У)			Привести в соответствие СНиП при КР

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

**филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Ленинском районе г. Орск
462408, Оренбургская область, г. Орск, ул. Шелухина, д. 11.**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на план е	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего- рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть		11,1 2	Оборудование комнаты не соответствуют требованиям п. 3.67СНиП	все	Привести в соответствие с п. 3.67 СНиП	КР
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не соответствует требованиям 3.61,3.63, 3.67 СН и П	все	Привести в соответствие с требованиями СНиП	КР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно- гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)	11,15,16	11,12	Привести в соответствие с требованиями при КР

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Советском районе г. Орск
462408, Оренбургская область, г. Орск, ул. Шелухина, д. 11

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	34	13,14	Не соответствует нормам СП	все	Привести в соответствие с требованиями СП	ТР
6.2	Акустические средства	есть		12, 30	Отсутствие полного охвата всех помещений средствами звуковой сигнализации об опасности	все	Установка ГГС	ТР
6.3	Тактильные средства	нет				С		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Объект не дооборудован акустическими, тактильными средствами		Привести в соответствие с требованиями раздела 6.5 СП	ТР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДЧ-И (О, Г)	34	13,14	Привести в соответствие с требованиями СНиП при ТР

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____