

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий филиалом ГКУ

"Центр социальной поддержки населения" в г. Гае



Малыгина Т.Д.

20.02.2023

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
№ 4**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Нежилое здание**  
1.2. Адрес объекта: **462633, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38**  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_\_ кв.м.  
- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на 2 этаже), **316,6** кв.м.  
1.4. Год постройки здания **1964**, последнего капитального ремонта - **не проводился**  
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): **Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области "Центр социальной поддержки населения" в г. Гае**  
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **462633, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38**  
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **безвозмездное пользование**  
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): **государственная**  
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): **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 (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): **Социальная защита**  
2.2 Виды оказываемых услуг: **Назначение, выплата и перерасчет пособий, компенсаций и иных социальных выплат, обеспечение государственных социальных гарантий и прав граждан на социальную защиту в соответствии с действующим федеральным законодательством и законодательством Оренбургской области**  
2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, дистанционно**  
(на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

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

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 **40 человек**

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)

по ул. Молодежная до остановки "Пионерская",

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **Нет**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **800 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: между тротуаром и проезжей частью)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**, нет (наклон и занижение высоты бордюрного камня в местах пересечения пешеходных путей с проезжей частью)

#### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

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

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

#### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

| №<br>п/п | Основные структурно-функциональные зоны                      | Состояние доступности, в том<br>числе для основных категорий<br>инвалидов** |
|----------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1        | Территория, прилегающая к зданию (участок)                   | ДЧ-И (Г, У)                                                                 |
| 2        | Вход (входы) в здание                                        | ДЧ-И (Г, У)                                                                 |
| 3        | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)   | ДЧ-И (С, Г, У)                                                              |
| 4        | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (С, Г, У)                                                              |
| 5        | Санитарно-гигиенические помещения                            | ДЧ-И (О, Г, У)                                                              |
| 6        | Система информации и связи (на всех зонах)                   | ДУ                                                                          |
| 7        | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)            | ДЧ-И (К, 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:

объект признан условно доступным для инвалидов и других маломобильных групп населения.

## 4. Управленческое решение

### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

| №<br>№<br>п \п | Основные структурно-функциональные зоны объекта              | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*                           |
|----------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 1              | Территория, прилегающая к зданию (участок)                   | Индивидуальное решение с ТСП<br>Альтернативные формы обслуживания         |
| 2              | Вход (входы) в здание                                        | Индивидуальное решение с ТСП<br>Альтернативные формы обслуживания         |
| 3              | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)   | Индивидуальное решение с ТСП<br>Альтернативные формы обслуживания         |
| 4              | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Альтернативные формы обслуживания                                         |
| 5              | Санитарно-гигиенические помещения                            | Индивидуальное решение с ТСП                                              |
| 6              | Система информации на объекте (на всех зонах)                | Индивидуальное решение с ТСП                                              |
| 7              | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)            | Индивидуальное решение с ТСП<br>Альтернативные формы обслуживания         |
| 8              | <b>Все зоны и участки</b>                                    | <b>Индивидуальное решение с ТСП<br/>Альтернативные формы обслуживания</b> |

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

### 4.2. Период проведения работ 2023-2025 г.г.

в рамках исполнения Госпрограммы "Доступная среда"

(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) ДЧ-И (К,О,С,Г,У)

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование:  
с Комиссией по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения;  
с вышестоящей организацией (собственником объекта);

с общественными организациями инвалидов Гайского городского округа.

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

Организованы альтернативные формы обслуживания: с помощью сотрудника учреждения (в том числе с использованием индивидуальных технических средств), дистанционно (через Единый портал государственных и муниципальных услуг, официальный сайт учреждения), в другом учреждении (Многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг), с помощью доверенного лица.

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) № 4 от 15.02.2023
2. Акта обследования объекта № 4 от 15.02.2023
3. Решения Комиссии № 5 от 16.02.2023 (дата)



УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий филиалом ГКУ  
"Центр социальной поддержки  
населения" в г. Гае

Малыгина Т.Д.

15.02.2023

**АНКЕТА**  
**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
**№ 4**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Нежилое здание**  
1.2. Адрес объекта: **462633, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38**  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_\_ кв.м.  
- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на **2** этаже), **316,6** кв.м.  
1.4. Год постройки здания **1964**, последнего капитального ремонта - **не проводился**  
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): **Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области "Центр социальной поддержки населения" в г. Гае**  
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **462633, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38**  
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **безвозмездное пользование**  
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): **государственная**  
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): **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: **Назначение, выплата и перерасчет пособий, компенсаций и иных социальных выплат, обеспечение государственных социальных гарантий и прав граждан на социальную защиту в соответствии с действующим федеральным законодательством и законодательством Оренбургской области**  
2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, дистанционно**  
(на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

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

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 **40 человек**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): **Да**

### **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)

**по ул. Молодежная до остановки "Пионерская",**

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 **800 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: между тротуаром и проезжей частью)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**, нет (наклон и занижение высоты бордюрного камня в местах пересечения пешеходных путей с проезжей частью)

3.3 **Вариант организации доступности ОСИ** (объект социальной инфраструктуры)  
(формы обслуживания)\* с учетом СП 35-101-2001

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

\* - указывается один из вариантов: «А» - доступны все зоны и помещения, «Б» - доступны специально выделенные участки и помещения, «ДУ» - доступен условно, «ВНД» - временно недоступен

**4. Управленческое решение** (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

| №<br>п \п | Основные структурно-функциональные зоны объекта            | Рекомендации по адаптации объекта<br>(вид работы)*                              |
|-----------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 1         | Территория, прилегающая к зданию (участок)                 | Индивидуальное решение с ТСП<br>Альтернативные формы обслуживания               |
| 2         | Вход (входы) в здание                                      | Индивидуальное решение с ТСП<br>Альтернативные формы обслуживания               |
| 3         | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Индивидуальное решение с ТСП<br>Альтернативные формы обслуживания               |
| 4         | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)      | Альтернативные формы обслуживания                                               |
| 5         | Санитарно-гигиенические помещения                          | Индивидуальное решение с ТСП                                                    |
| 6         | Система информации на объекте<br>(на всех зонах)           | Индивидуальное решение с ТСП                                                    |
| 7         | Пути движения к объекту<br>(от остановки транспорта)       | Индивидуальное решение с ТСП<br>Альтернативные формы обслуживания               |
| 8.        | <b>Все зоны и участки</b>                                  | <b>Индивидуальное решение с ТСП</b><br><b>Альтернативные формы обслуживания</b> |

\*- 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 филиалом ГКУ "Центр социальной поддержки населения" в г. Гае  
Малыгина Татьяна Дмитриевна (8 35362) 40863





УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий филиалом ГКУ  
"Центр социальной поддержки  
населения" в г. Гае

Малыгина Т.Д.

15.02.2023

## АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 4

**Гайский городской округ**

Наименование территориального  
образования субъекта РФ

### 1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Нежилое здание**  
1.2. Адрес объекта: **462633, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38**  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_\_ кв.м.  
- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на **2** этаже), **316,6** кв.м.  
- наличие прилегающего земельного участка (да, **нет**); \_\_\_\_\_ кв.м.  
1.4. Год постройки здания **1964**, 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 г. Гае**  
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **462633, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38**

### 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: **Назначение, выплата и перерасчет пособий, компенсаций и иных социальных выплат, обеспечение государственных социальных гарантий и прав граждан на социальную защиту в соответствии с действующим федеральным законодательством и законодательством Оренбургской области**  
2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, дистанционно**  
(на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)  
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **все возрастные категории**  
(дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)  
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 **40 человек**  
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)

по ул. Молодежная до остановки "Пионерская",

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 **800 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: между тротуаром и проезжей частью)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**, нет (наклон и занижение высоты бордюрного камня в местах пересечения пешеходных путей с проезжей частью)

#### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

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

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

#### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

| №<br>п/п | Основные структурно-функциональные зоны                      | Состояние доступности,<br>в том числе для<br>основных категорий<br>инвалидов** | Приложение             |                            |
|----------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------|
|          |                                                              |                                                                                | № на плане             | № фото                     |
| 1        | Территория, прилегающая к зданию (участок)                   | ДЧ-И (Г, У)                                                                    | -                      | 1                          |
| 2        | Вход (входы) в здание                                        | ДЧ-И (Г, У)                                                                    | -                      | 2, 3, 17, 18               |
| 3        | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)   | ДЧ-И (С, Г, У)                                                                 | 1, 20, 21              | 4, 5, 6, 7, 8, 20          |
| 4        | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (С, Г, У)                                                                 | 2, 3, 4, 5, 15, 16, 17 | 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 |
| 5        | Санитарно-гигиенические помещения                            | ДЧ-И (О, Г, У)                                                                 | 7, 8                   | 9, 19                      |
| 6        | Система информации и связи (на всех зонах)                   | ДУ                                                                             | -                      | -                          |
| 7        | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)            | ДЧ-И (К, 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:

объект признан условно доступным для инвалидов и других маломобильных групп населения.

## 4. Управленческое решение (проект)

### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

| №<br>№<br>п \ п | Основные структурно-функциональные зоны объекта              | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*                           |
|-----------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 1               | Территория, прилегающая к зданию (участок)                   | Индивидуальное решение с ТСП<br>Альтернативные формы обслуживания         |
| 2               | Вход (входы) в здание                                        | Индивидуальное решение с ТСП<br>Альтернативные формы обслуживания         |
| 3               | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)   | Индивидуальное решение с ТСП<br>Альтернативные формы обслуживания         |
| 4               | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Альтернативные формы обслуживания                                         |
| 5               | Санитарно-гигиенические помещения                            | Индивидуальное решение с ТСП                                              |
| 6               | Система информации на объекте (на всех зонах)                | Индивидуальное решение с ТСП                                              |
| 7               | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)            | Индивидуальное решение с ТСП<br>Альтернативные формы обслуживания         |
| 8               | <b>Все зоны и участки</b>                                    | <b>Индивидуальное решение с ТСП<br/>Альтернативные формы обслуживания</b> |

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

### 4.2. Период проведения работ 2023-2025 г.г.

в рамках исполнения Госпрограммы "Доступная среда"

*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) ДЧ-И (К,О,С,Г,У)

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

4.4.1. согласование с Комиссией по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения; (наименование 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 Гайского городского округа;

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

## 5. Особые отметки

Организованы альтернативные формы обслуживания: с помощью сотрудника учреждения (в том числе с использованием индивидуальных технических средств), дистанционно (через Единый портал государственных и муниципальных услуг, официальный сайт учреждения), в другом учреждении (Многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг), с помощью доверенного лица.

### Приложения:

Результаты обследования:

- |                                            |          |
|--------------------------------------------|----------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту       | на 1 л.  |
| 2. Входа (входов) в здание                 | на 1 л.  |
| 3. Путей движения в здании                 | на 2 л.  |
| 4. Зоны целевого назначения объекта        | на 3 л.  |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений       | на 1 л.  |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 1 л.  |
| Результаты фотофиксации на объекте         | на 19 л. |
| Позтажные планы, паспорт БТИ               | на 1 л.  |

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту):  
Письмо в администрацию Гайского городского округа № 134 от 27.03.2019 - на 1 л.

Руководитель межведомственной группы -

Заведующий филиалом государственного  
казенного учреждения Оренбургской области  
"Центр социальной поддержки населения" в г. Гае



Т.Д. Малыгина

(Подпись)

Члены межведомственной группы:

Исполняющий обязанности начальника  
управления архитектуры и градостроительства -  
главного архитектора Гайского городского округа



Г.В. Ильина

(Подпись)

Председатель общества инвалидов  
Гайского городского округа



В.И. Ленкин

(Подпись)

Начальник отдела по комплексному обслуживанию  
и содержанию зданий государственного  
казенного учреждения Оренбургской  
области "Центр по материально-техническому  
и хозяйственному обеспечению деятельности  
органов и учреждений системы социальной  
защиты населения Оренбургской области"



А.В. Венедиктов

(Подпись)

Управленческое решение согласовано «16» 02 20 23 г. (протокол № 5)  
Муниципальной комиссией по координации деятельности в сфере формирования доступной среды  
жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения.

**I Результаты обследования:**  
**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

**Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области "Центр социальной поддержки населения" в г. Гае**  
**462633, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38**  
(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                         | нет              |            |        |                                                                              |                                  |                                                         |                                          |
| 1.2   | Путь (пути) движения на территории                 | нет              |            |        |                                                                              |                                  |                                                         |                                          |
| 1.3   | Лестница (наружная)                                | нет              |            |        |                                                                              |                                  |                                                         |                                          |
| 1.4   | Пандус (наружный)                                  | нет              |            |        |                                                                              |                                  |                                                         |                                          |
| 1.5   | Автостоянка и <u>парковка</u>                      | есть             | -          | 1      | Нет выделенных и маркированных мест для индивидуального транспорта инвалидов | К, О                             | Выделение мест для индивидуального транспорта инвалидов | Направлено письмо в администрацию г. Гае |
|       | ОБЩИЕ требования к зоне                            |                  |            |        | Нет выделенных и маркированных мест для индивидуального транспорта инвалидов |                                  |                                                         |                                          |

**II Заключение по зоне:**

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности*<br>(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)**<br>к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                             |                                                                | № на плане | № фото |                                                                                |
| Территория, прилегающая к зданию (участок)  | ДЧ-И (Г, У)                                                    | -          | 1      | Индивидуальное решение с ТСР<br>Альтернативные формы обслуживания              |

\* 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:** Необходимо обустройство мест для индивидуального транспорта инвалидов

**I Результаты обследования:**  
**2. Входа (входов) в здание**

**Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области "Центр социальной поддержки населения" в г. Гае**  
**462633, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38**  
(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             | -          | 2      | Нет тактильной предупреждающей разметки, отсутствие поручней    | О, С                             | Устройство тактильного предупреждающего пути, установка поручней | Установка поручней, тактильных элементов |
| 2.2   | Пандус (наружный)                                  | есть             | -          | 17, 18 | Ширина менее 1,0 м (0,7); покрытие скользкое                    | К                                | Альтернативные формы обслуживания                                |                                          |
| 2.3   | Входная площадка (перед дверью)                    | есть             | -          | 3      |                                                                 |                                  |                                                                  |                                          |
| 2.4   | Дверь (входная)                                    | есть             |            | 2      | Нет кнопки вызова                                               | К, О                             | Оборудование кнопкой вызова                                      | Установка кнопки вызова                  |
| 2.5   | Тамбур                                             | есть             |            | 3      |                                                                 |                                  |                                                                  |                                          |
|       | ОБЩИЕ требования к зоне                            |                  |            |        | Отсутствие входа, доступного для всех категорий инвалидов и МГН |                                  |                                                                  |                                          |

**II Заключение по зоне:**

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности*<br>(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)**<br>к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                             |                                                                | № на плане | № фото |                                                                                |
| Вход (входы) в здание                       | ДЧ-И (Г, У)                                                    | -          | 2, 17  | Индивидуальное решение с ТСР<br>Альтернативные формы обслуживания              |

\* 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:** проведение мероприятий по техническому обустройству может быть выполнено в порядке капитального ремонта или реконструкции. Организованы альтернативные формы обслуживания: с помощью сотрудника учреждения (в том числе с использованием индивидуальных технических средств), дистанционно (через Единый портал государственных и муниципальных услуг, официальный сайт учреждения), в другом учреждении (Многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг), с помощью доверенного лица.

### I Результаты обследования:

#### 3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области "Центр социальной поддержки населения" в г. Гае

462633, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38  
(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             | 20, 21     | 6, 7   |                                                                       |                                  |                              |            |
| 3.2   | Лестница (внутри здания)                            | есть             | 1, 2'      | 4, 5   |                                                                       |                                  |                              |            |
| 3.3   | Пандус (внутри здания)                              | нет              |            |        |                                                                       | К, О                             |                              |            |
| 3.4   | Лифт пассажирский (или <u>подъемник</u> )           | есть             |            | 18     |                                                                       | К, О                             |                              |            |
| 3.5   | Дверь                                               | есть             | -          | 8      | Дверной проем менее 1,2 м (0,75м)                                     | К, О                             |                              |            |
| 3.6   | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)           | нет              |            |        |                                                                       |                                  |                              |            |
|       | ОБЩИЕ требования к зоне                             |                  |            |        | Отсутствие путей, доступных для всех категорий инвалидов и других МГН |                                  |                              |            |

### II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны                | Состояние доступности*<br>(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение    |               | Рекомендации по адаптации (вид работы)**<br>к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                                            |                                                                | № на плане    | № фото        |                                                                                |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч.) пути эвакуации | ДЧ-И (С, Г, У)                                                 | 1, 2', 20, 21 | 4, 5, 6, 7, 8 | Индивидуальное решение с ТСР<br>Альтернативные формы обслуживания              |

\* 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:** проведение мероприятий по техническому обустройству может быть выполнено в порядке капитального ремонта или реконструкции. Организованы альтернативные формы обслуживания: с помощью сотрудника учреждения (в том числе с использованием индивидуальных технических средств), дистанционно (через Единый портал государственных и муниципальных услуг, официальный сайт учреждения), в другом учреждении (Многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг), с помощью доверенного лица.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

**Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области "Центр социальной поддержки населения" в г. Гае**

**462633, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38**

(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             | 2, 3, 4, 5, 15, 16, 17, 19 | 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 | Дверной проем менее 1,2 м (0,75м)                                     | К, О                             | Альтернативные формы обслуживания |            |
| 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                            |                  |                            |                            | Отсутствие путей, доступных для всех категорий инвалидов и других МГН |                                  |                                   |            |

**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                     |                                                                             |
| зона целевого посещения объекта             | ДЧ-И (С, Г, У)                                              | 2, 3, 4, 5, 15, 16, 17, 19 | 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 | Альтернативные формы обслуживания                                           |

\* 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:** проведение мероприятий по техническому обустройству может быть выполнено в порядке капитального ремонта или реконструкции. Организованы альтернативные формы обслуживания: с помощью сотрудника учреждения (в том числе с использованием индивидуальных технических средств), дистанционно (через Единый портал государственных и муниципальных услуг, официальный сайт учреждения), в другом учреждении (Многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг), с помощью доверенного лица.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант II – места приложения труда**

| 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 |
| Место приложения труда                             | нет              |            |        |                                  |                                  |                              |            |

**II Заключение по зоне:**

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности*<br>(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)**<br>к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                             |                                                                | № на плане | № фото |                                                                                |
|                                             |                                                                |            |        |                                                                                |

\* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_

# I Результаты обследования:

## 4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения

| 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 |
| Жилые помещения                                    | нет              |            |        |                                  |                                  |                              |            |

## II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности*<br>(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)**<br>к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                             |                                                                | № на плане | № фото |                                                                                |
|                                             |                                                                |            |        |                                                                                |

\* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_

**I Результаты обследования:**  
**5. Санитарно-гигиенических помещений**

**Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области "Центр социальной поддержки населения" в г. Гае**  
**462633, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38**  
(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                    |
| 5.1   | Туалетная комната                                  | есть             | 7, 8       | 9, 19  | Дверной проем менее 1,2 м (0,6м)                                      | К, С                             | Тактильная разметка          | Нанесение тактильной разметки |
| 5.2   | Душевая/ ванная комната                            | нет              |            |        |                                                                       |                                  |                              |                               |
| 5.3   | Бытовая комната (гардеробная)                      | нет              |            |        |                                                                       |                                  |                              |                               |
|       | ОБЩИЕ требования к зоне                            |                  |            |        | Отсутствие путей, доступных для всех категорий инвалидов и других МГН |                                  |                              |                               |

**II Заключение по зоне:**

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности*<br>(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)**<br>к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                             |                                                                | № на плане | № фото |                                                                                |
| Санитарно-гигиенических помещения           | ДЧ-И (О, Г, У)                                                 | 7, 8       | 9, 19  | Индивидуальное решение с ТСП                                                   |

\* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

**Комментарий к заключению:** Расширение дверных проемов не представляется возможным. Проведение мероприятий по техническому обустройству может быть выполнено в порядке индивидуального решения с ТСП, за исключением обеспечения доступности инвалидам-колясочникам.

**I Результаты обследования:**  
**6. Системы информации на объекте**

**Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области "Центр социальной поддержки населения" в г. Гае**  
**462633, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38**  
(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                                | нет              |            |        | Отсутствие визуальных информационных средств         | Г, У                             | Приобретение и установка                            |            |
| 6.2   | Акустические средства                              | нет              |            |        | Отсутствие акустических информационных средств       | С                                | Приобретение и установка                            |            |
| 6.3   | Тактильные средства                                | нет              |            |        |                                                      |                                  |                                                     |            |
|       | ОБЩИЕ требования к зоне                            |                  |            |        | Отсутствуют визуальные, звуковые средства информации | С, Г, У                          | Оборудование средствами информации и ориентирования |            |

**II Заключение по зоне:**

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности*<br>(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)**<br>к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                             |                                                                | № на плане | № фото |                                                                                |
| Системы информации на объекте               | ДУ                                                             |            |        | Индивидуальное решение с ТСП                                                   |

\* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

**Комментарий к заключению:** необходимо оборудование комплексными средствами информации.

дом № 38 кв. № \_\_\_\_\_ литер Е

|      |                |             |         |
|------|----------------|-------------|---------|
| Дата | Характер. изм. | Исполнитель | Провер. |
|------|----------------|-------------|---------|

**ПРОТОКОЛ № 5**  
**заседания муниципальной комиссии по координации деятельности в сфере**  
**формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других**  
**маломобильных групп населения**

г. Гай

16.02.2023г.

**Члены комиссии:**

Председатель комиссии

Ильина М.Ю. -

заместитель главы администрации по социальным вопросам.

Заместители председателя комиссии:

Брусов С.Н. -

исполняющий обязанности начальника отдела ЖКХ и КС

Секретарь комиссии:

Небога Т.А. -

главный специалист по социальной политике отдела по управлению делами и организационным вопросам администрации Гайского городского округа.

Члены комиссии:

Нечетов А.Ю. -

заместитель главы администрации по финансовой политике и имуществу;

Головатая Н.Ю. -

начальник отдела перспективного развития администрации;

Ильина Г.В. -

главный специалист отдела градостроительного планирования Управления архитектуры и градостроительства Гайского городского округа;

Ленкин В.И. -

председатель общества инвалидов Гайского городского округа.

**Приглашенные:**

Мальгина Т.Д. – заведующий филиалом ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в г.Гае

**Выступила:** Ильина М.Ю. – заместитель главы администрации по социальным вопросам, председатель комиссии. Открыла заседание комиссии и ознакомила присутствующих с повесткой дня.

**Повестка дня:**

1. Рассмотрение актов обследования и вынесение управленческого решения по филиалу ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в г.Гае

**Слушали:** Ильину Г.В. – главного специалиста отдела градостроительного планирования управления архитектуры и градостроительства, которая предоставила информацию о проведенном обследовании филиала ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в г.Гае рабочей группой.

В ходе визуального осмотра филиала ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в г.Гае по адресу: г.Гай, ул.Октябрьская, д.38 было выявлено следующее:

- территория, прилегающая к зданию – доступно частично избирательно для инвалидов с нарушением слуха, с нарушением умственного развития;

- вход (входы) в здание – доступно частично избирательно для инвалидов с нарушением слуха, с нарушением умственного развития;
- путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) – доступно частично избирательно для инвалидов с нарушением зрения, с нарушением слуха, с нарушением умственного развития;
- зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) - доступно частично избирательно для инвалидов с нарушением зрения, с нарушением слуха, с нарушением умственного развития;
- санитарно-гигиенические помещения – доступно частично избирательно для инвалидов с нарушением опорно – двигательного аппарата, с нарушением слуха, с нарушением умственного развития;
- система информации и связи (на всех зонах) – доступно условно.

В целях адаптации основных структурных элементов объекта требованиям доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения предложено их обустройство в порядке текущего и капитального ремонта.

#### **Решили:**

Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в г.Гае по адресу: г.Гай, ул.Октябрьская, д.38 признать доступно условно и в качестве вида работ по адаптации учреждения рекомендовать обустройство основных структурно - функциональных зон в порядке текущего и капитального ремонта.

Голосовали единогласно.

Председатель комиссии Ильина М.Ю. поблагодарил всех за работу.  
Заседание объявлено закрытым.

Председатель комиссии



М.Ю.Ильина

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
МИНИСТЕРСТВО  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ НАСЕЛЕНИЯ»**

**(Филиал ГКУ «Центр социальной  
поддержки населения» в г. Гае)**

Октябрьская ул., д. 38, г. Гай, Оренбургская область, 462633  
телефон/факс (35362) 4-08-63, телефон/факс (35362) 3-07-96  
e-mail: fcsp\_ga@mail.orb.ru  
ОКПО 23830497, ОГРН 1135658028527  
ИНН/КПП 5609092078/ 560901001

Заместителю главы администрации  
по социальным вопросам

М.Ю. Ильиной

27.03.2019 № 134

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Уважаемая Марина Юрьевна!

По вопросу организации парковки у здания, где располагается филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области "Центр социальной поддержки населения" в г. Гае сообщаем:

1. Организация парковки не требуется, в связи с тем, что около здания имеется "карман" проезжей части, где осуществляется остановка и стоянка транспортных средств;
2. Искусственных неровностей нет;
3. Требуется установка знака для стоянки транспортных средств инвалидов.

Заведующий филиалом



Т.Д. Малыгина

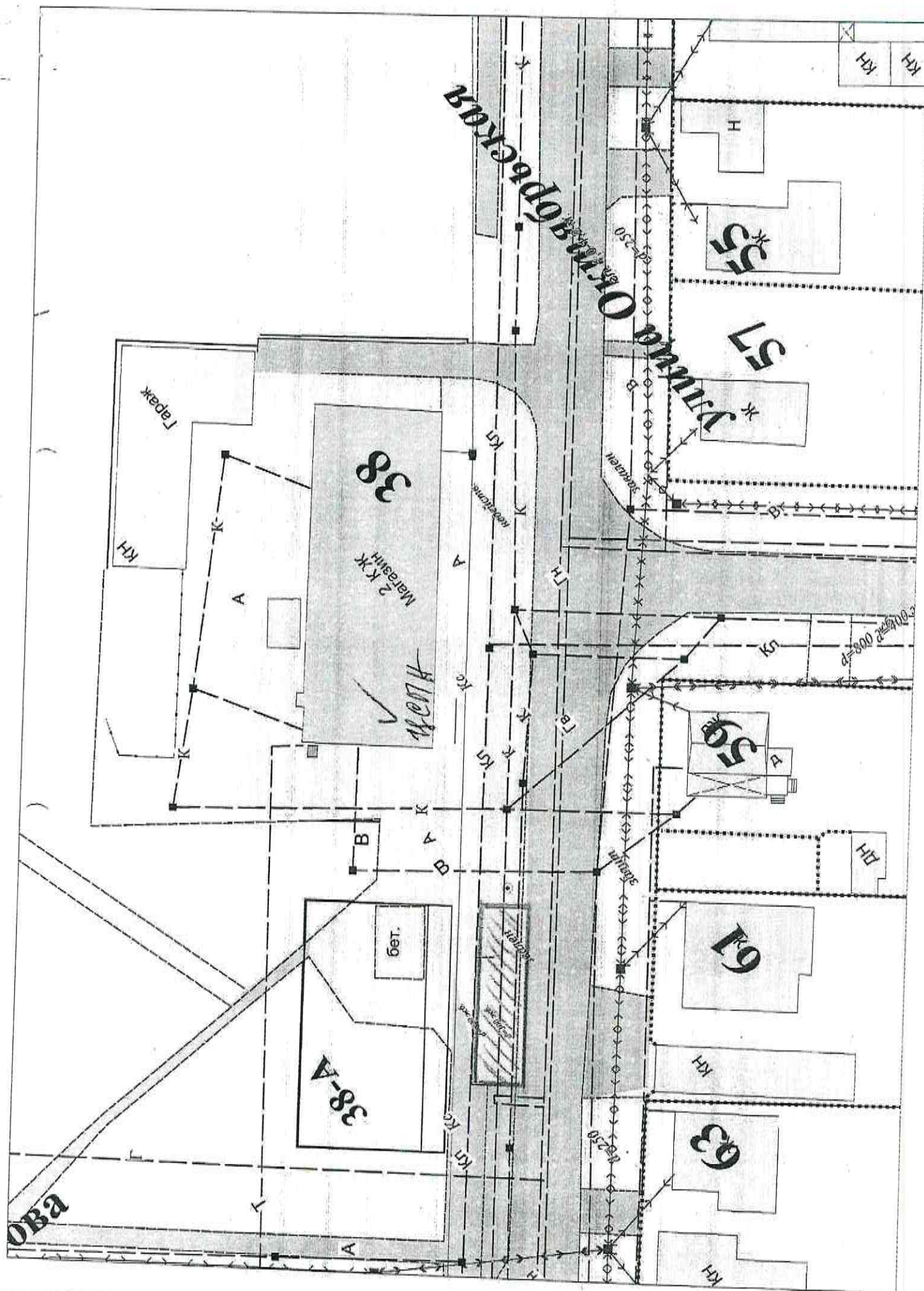


Фото 1



Фото 2

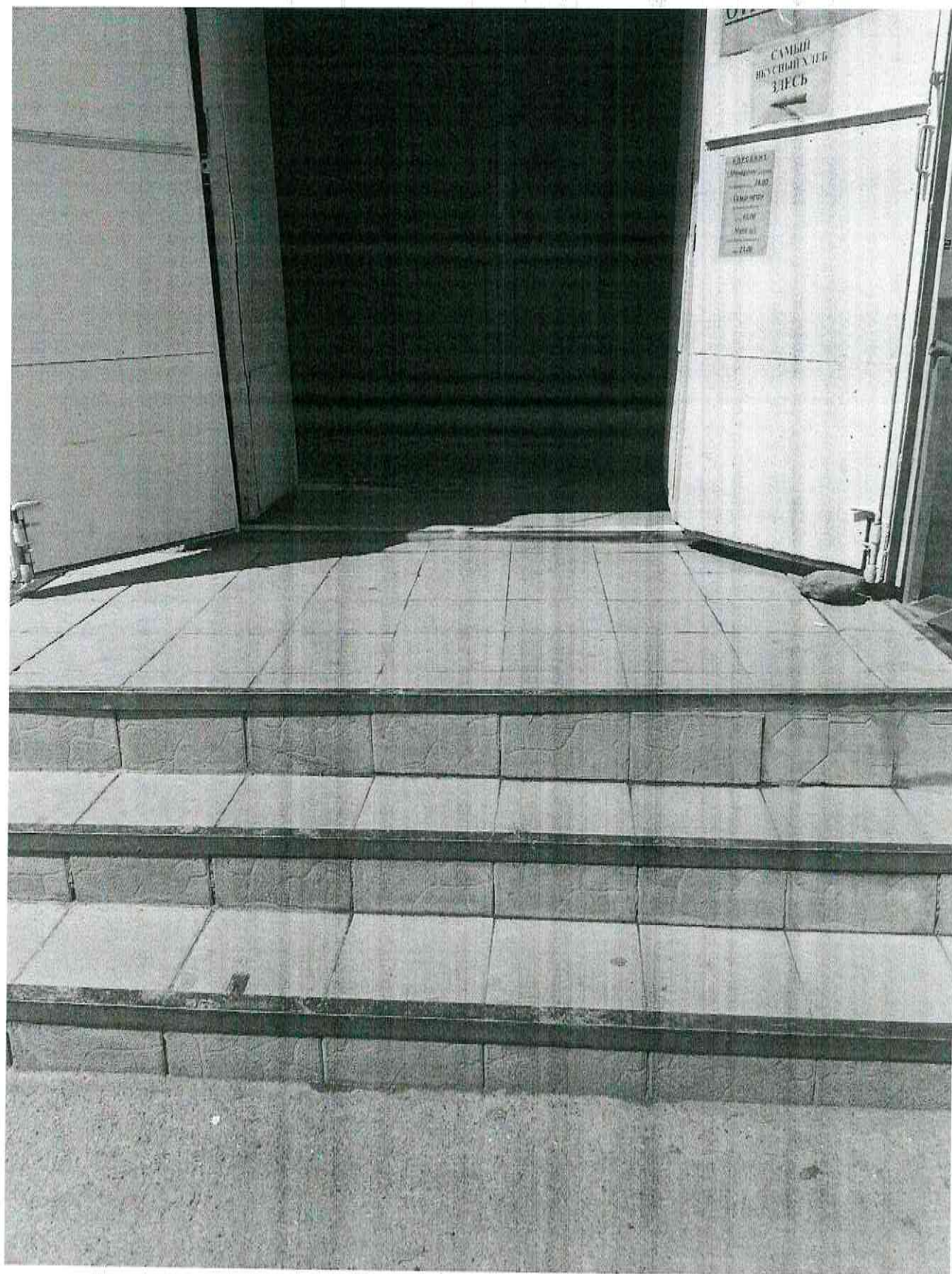


Фото 3



Фото 4



Фото 5

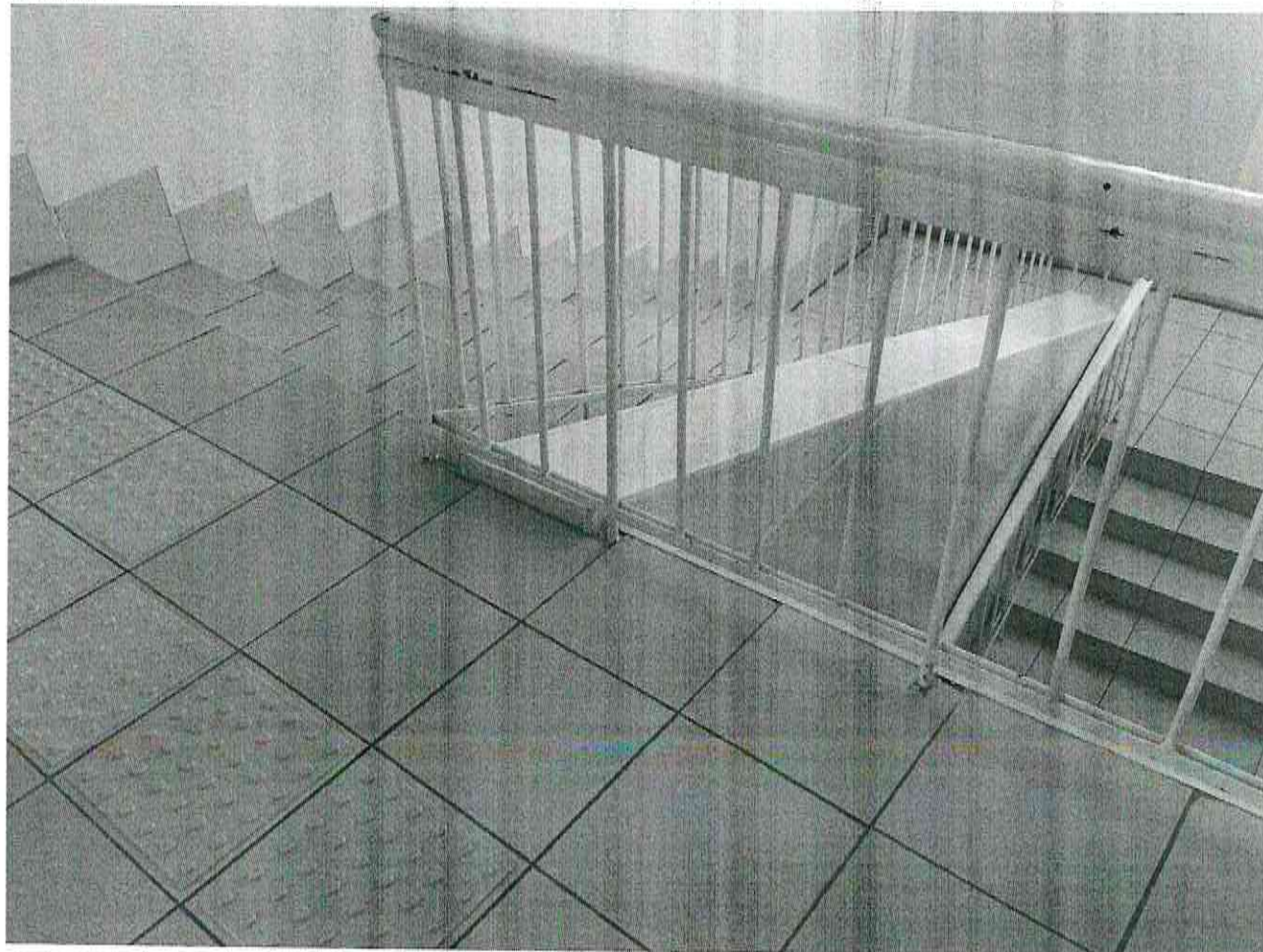


Фото 6



Фото 7



Фото 8



Фото 9



Фото 10



Фото 11



Фото 12



Фото 13



Фото 14



Фото 15



Фото 16



Фото 17

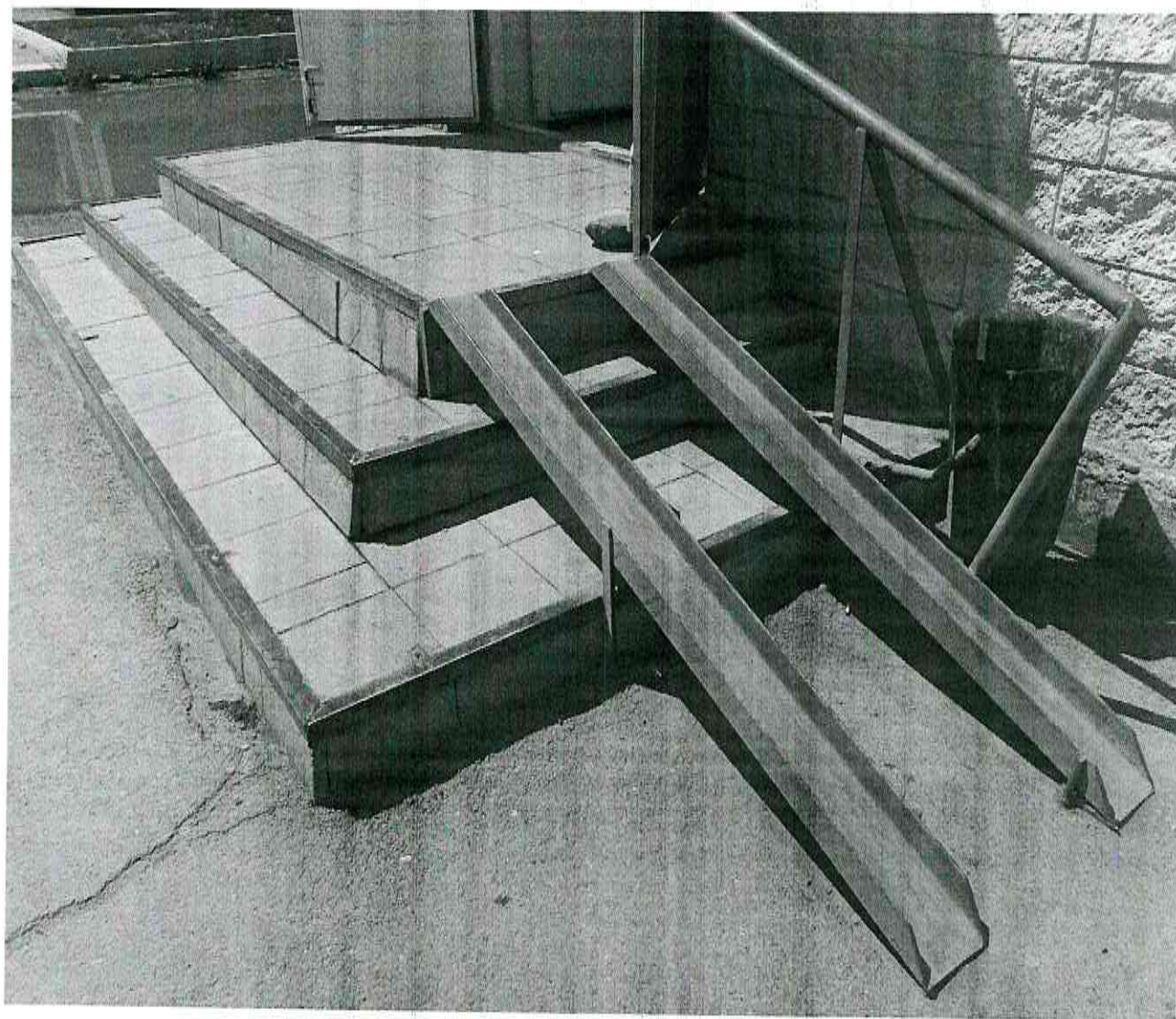


Фото 18



Фото 19



