

Министерство социального развития Оренбургской области
Государственное казенное учреждение Оренбургской области
«Центр социальной поддержки населения»
Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области
«Центр социальной поддержки населения» в г. Соль-Илецке

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной
инфраструктуры
(ОСН) №2**

г. Соль-Илецк, ул. Цвиллинга, д.29

**Соль-Илецк
2022 год**

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий филиала
ГКУ «Центр социальной поддержки населения»
в г. Соль-Илецке
С.В.Кулевацкая



2022г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в г. Соль-Илецке
- 1.2. Адрес объекта 461505 Оренбургская обл. Соль-Илецкий район, г.Соль-Илецк ул. Цвиллинга д.29
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, _____ кв.м
 - часть здания _____ этажей, 335,5 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1952, последнего капитального ремонта 2006 год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего нет, капитального 2019-2030гг
- 1.6. сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» Оренбургской области в г.Соль-Илецке
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 461505 Оренбургская обл. Соль-Илецкий район, г.Соль-Илецк ул. Цвиллинга д.29
- 1.8. Основание для пользования объектом (договор безвозмездного пользования №2 от 01.06.2016гс Администрацией муниципального образования Соль-Илецкий городской округ сроком с 01 мая 2016г
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения» Оренбургской области
- 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 своевременное и правильное назначение, начисление, 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, 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: 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 **30 человек**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Проезд пассажирским транспортом до остановки «Нарсуд, Библиотека»,

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 **300м**

3.2.2 время движения (пешком) **5мин.**

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

3.2.4 Перекрестки: ; регулируемые, нерегулируемые со звуковой сигнализацией, таймером; да

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать _____)

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	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

№ п \ п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В
---	---	------

** 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: ОСИ признан условно доступным для инвалидов и других МГН

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Капитальный ремонт, текущий ремонт

*- 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 — 2020-2030 гг. в рамках исполнения программы « Дорожная карта , доступная среда»

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **-ОСИ будет частично доступен инвалидам и другим МГН -ДЧ-В**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДЧ-В

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

Согласование _____

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

Не имеется

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ zhit-vmeste.ru

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) №2 от «_____» _____ 2022 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 2 от «_____» _____ 2022 г.
3. Решения Комиссии по акту от «_____» _____ 2022 г.

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ 1 _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ 4 _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ 9 _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ 1 _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ 2 _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ 13 _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ 31 _____ л.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ 1 _____ л.

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

Комиссия в составе :

Председатель рабочей группы: заместитель главы администрации Соль-Илецкого городского округа по социальным вопросам

Абубакирова Л.Н.

Заместитель председателя комиссии: первый заместитель главы администрации городского округа-заместитель главы администрации городского округа по строительству, транспорту, благоустройству и ЖКХ

Полосухин В.В.

Секретарь Комиссии:

Главный специалист отдела по жилищным и социальным вопросам администрации Соль-Илецкого городского округа

Фадеева О.Н.

подпись

Члены комиссии :

Филатова А.В. Председатель местного отделения « Всероссийское общество инвалидов»

подпись

Гаева Т.В., специалист I категории управления образования администрации Соль-Илецкого городского округа.

подпись

Головченко Н.А., главный специалист по архитектуре и градостроительству МКУ УГХ.

подпись

Желиховская И.Г., ведущий специалист Соль-Илецкого городского округа.

подпись

Корниенко А.А., специалист отдела культуры администрации Соль-Илецкого городского округа.

подпись

Балабанова Г.А., специалист по социальной работе ГБУСО « КЦСОН в г. Соль-Илецке»

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий филиала ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в г. Соль-Илецке С.В.Кулевацкая



2022г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в г. Соль-Илецке
- 1.2. Адрес объекта 461505 Оренбургская обл. Соль-Илецкий район, г.Соль-Илецк ул. Цвиллинга д.29
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, _____ кв.м.
 - часть здания _____ этажей, 335,5 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1952, последнего капитального ремонта 2006год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего нет, капитального 2021-2030гг
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» Оренбургской области в г.Соль-Илецке
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 461505 Оренбургская обл. Соль-Илецкий, г.Соль-Илецк ул. Цвиллинга д.29
- 1.8. Основание для пользования объектом (Договор безвозмездного пользования №2 от 01.06.2016 года с Администрацией муниципального образования Соль-Илецкий городской округ сроком с 01 мая 2016г.)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения» Оренбургской области
- 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 своевременное и правильное назначение, начисление, 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, 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: 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 **72 человека**

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)

Проезд пассажирским транспортом до остановки «Нарсуд» «Библиотека»,
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 **300м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 мин.**

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

3.2.4 Перекрестки: регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **да**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, **нет** (описать _____)

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

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

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	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»

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение решение с ТСП, текущий ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт

8.	Все зоны и участки	Текущий ремонт, капитальный ремонт
----	--------------------	---------------------------------------

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

zhit-vmeste.ru

С.В.Кулевацкая , заведующий ФГКУ ЦСПН в г. Соль-Илецке (835336) 2-72-59
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ 1 _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ 4 _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ 9 _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ 1 _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ 2 _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ 13 _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ 31 _____ л.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ 1 _____ л.

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

Комиссия в составе :

Председатель рабочей группы: заместитель главы администрации Соль-Илецкого городского округа по социальным вопросам

Абубакирова Л.Н.

Заместитель председателя комиссии: первый заместитель главы администрации городского округа-заместитель главы администрации городского округа по строительству, транспорту, благоустройству и ЖКХ
Полосухин В.В.

Секретарь Комиссии:

Главный специалист отдела по жилищным и социальным вопросам администрации Соль-Илецкого городского округа
Фадеева О.Н.

подпись

Члены комиссии :

Филатова А.В. Председатель местного отделения « Всероссийское общество инвалидов»

подпись

Гаева Т.В., специалист I категории управления образования администрации Соль-Илецкого городского округа.

подпись

Головченко Н.А., главный специалист по архитектуре и градостроительству МКУ УГХ.

подпись

Желиховская И.Г., ведущий специалист Соль-Илецкого городского округа.

подпись

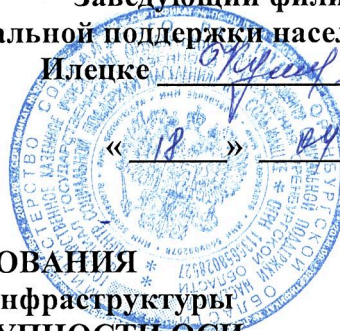
Корниенко А.А., специалист отдела культуры администрации Соль-Илецкого городского округа.

подпись

Балабанова Г.А., специалист по социальной работе ГБУСО « КЦСОН в г. Соль-Илецке»

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий филиала ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в г.Соль-Илецке С.В.Кулевацкая



2022г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2**

Соль-Илецкий городской округ

«18» 04 2022 г.

Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в г. Соль-Илецке
- 1.2. Адрес объекта 461505 Оренбургская обл. Соль-Илецкий район, г.Соль-Илецк ул.Цвиллинга д.29
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, _____ кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на 1 этаже), 335,5 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1952, последнего капитального ремонта 2006 год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего нет, капитального 2020-2030гг.
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» Оренбургской области в Соль-Илецком районе
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 461505 Оренбургская обл. Соль-Илецкий район, с.Соль-Илецк ул. Цвиллинга д.29

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 своевременное и правильное назначение, начисление, 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, 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: 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 72 человека

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Проезд пассажирским транспортом до остановки «НАРСУД», «БИБЛИОТЕКА», № 7,1,4
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 300м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; да

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать _____)

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	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

№ № 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)	ДУ	1	3
2	Вход (входы) в здание	ДУ	2	4,10,11,12
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	3	8,9,13,14,15, 16,17,18,21
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	4	-
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	5	22,23
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	2,3	3,4,5,7,14, 17,18,19,26, 27,28,29,30
3	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-О	-	1,2,3

** 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: ОСИ признан условно доступным для инвалидов и других МГН

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)	Индивидуальное решение с ТСР, ТР
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Техническое решение невозможно
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ТР
8.	Все зоны и участки	ТР, КР

*- 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 – 2021 — 2030 гг в рамках исполнения программы «Дорожная карта доступная среда»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации - ДЧ-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДЧ-В

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

4.4.1. согласование на Комиссии да

(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; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов да _____;

4.4.6. другое _____

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

не имеется

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

(наименование сайта, портала)

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участок)

**Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения»
Оренбургской области в г. Соль-Илецке**

461505 Оренбургская обл. Соль-Илецкий район, г.Соль-Илецк ул. Цвиллинга д.29

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	4,10,11,12				КТ
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть	1					ТР
1.3	Лестница (наружная)	Нет				-		
1.4	Автостоянка и парковка	Есть	1	3	Не выявлено	ДЧ-В		ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не выявлено			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 (участок)	ДУ	1	3	

* 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: Территория, прилегающая к зданию филиала ГКУ «ЦСПН» в г. Соль-Илецке не относится.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» Оренбургской области в г. Соль-Илецке

461505 Оренбургская обл. Соль-Илецкий район, с.Соль-Илецк ул. Цвиллинга д.29

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)	нет						
2.2	Пандус в тамбуре	Есть	2	10, 11, 12	Поручни с одной стороны, уклон более 10%, отсутствует противоскользящее покрытие	К, О, С	Оборудовать поручнями с двух сторон, уменьшить уклон пандуса, установить противоскользящее покрытие	КР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть	2	6,7	Не выявлено			
2.4	Дверь (входная)	Есть	2	2,5	Не выявлено			
2.5	Тамбур	Есть	2	4	имеется кнопка вызова персонала	К, С		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Капитальный ремонт пандуса, отсутствует противоскользящее покрытие		Оборудовать поручнями с двух сторон, уменьшить уклон пандуса, установить противоскользящее покрытие	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	
Вход (входы) в здание	ДУ	2	4,10,11,12	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: Оборудовать поручнями с двух сторон, уменьшить уклон пандуса, установить противоскользящее покрытие

I Результаты обследования:

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

Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения»

Оренбургской области в г. Соль-Илецке

461505 Оренбургская обл. Соль-Илецкий район, г. Соль-Илецк ул. Цвиллинга д.29

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,	Есть	3	8,9,13,16,24	Не выявлены	К,У,С,О,Г		ТР
3.2	Лестница (внутри здания)	Нет	Нет	Нет				
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет	Нет	Нет				
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет	Нет	Нет				
3.5	Дверь	Есть	3	8,9,15,18,21	Не выявлено	к		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть	3	13,15,16,21	Не выявлено	к		
	ОБЩИЕ требования к зоне					ДУ		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 (пути) движения внутри здания (в т.ч.) пути эвакуации	ДУ	3	9,15,18,8,16,21,13	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:

И Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения»
Оренбургской области в г. Соль-Илецке

461505 Оренбургская обл. Соль-Илецкий, с. Соль-Илецк ул. Цвиллинга д.29

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	4	26,27, 28,29, 30	Не выявлены	-	-	ТР
4.2	Зальная форма обслуживания	Нет	Нет	Нет				
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет	Нет	Нет				
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	Нет	Нет	Нет				
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	Нет	Нет	Нет				
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не выявлено	-	-	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	
Зона обслуживания инвалида	ДУ	4	26,27,28, 29,30	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:

И 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	Нет	Нет				

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	
-	-	-	-	

* 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: _____

І 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	Нет	Нет				

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	
-	-	-	-	-

* 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 государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» Оренбургской области в г.Соль-Илецке
461505 Оренбургская обл. Соль-Илецкий район, с.Соль-Илецк ул. Цвиллинга д.29
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 и комната с раковиной для мытья рук	есть	5	22,23	Комната с раковиной для мытья рук не оборудована поручнями	К.О	Технические решения невозможны	
5.2	Душевая/ ванная комната	Нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Нет	Нет	Нет				
	ОБЩИЕ требования к зоне				Комната не оборудована поручнями			

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	
Туалетная комната т комната с раковиной для мытья рук	ДУ	5	22,23	технические решения невозможны

* 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 **Технические решения невозможны**

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

**Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения»
Оренбургской области в г. Соль-Илецке
461505 Оренбургская обл. Соль-Илецкий район г.Соль-Илецк ул. Цвиллинга д.29**
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	2,3	2,5,7,17,18	Не выявлено	У,К,С, Г,О		
6.2	Акустические средства	нет		-	отсутствуют	С,Г		
6.3	Тактильные средства	Есть			Не выявлено	У,К,С, Г,О		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Системы средств информации не комплексные, отсутствуют акустические средства		Обеспечить комплексными средствами информации	Инд. реш.

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	
Система информации на объекте	ДУ	2,3	2,5,7,14,19,17,18	Обеспечить комплексными средствами информации

* 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 обеспечить акустическими средствами информации

**Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН
на территории Соль-Илецкого района на 2021 год**

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступнос ти объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб.	Источник		
1	Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в г. Соль-Илецке	3 461505 Оренбургс кая обл. Соль- Илецкий район г.Соль- Илецк ул. Цвиллинга д.29	4 1	5 Реконструкция пандуса при входе в здание Обеспечение акустическими средствами информации	6 ТР, КР	7 ДЧ-В	8 Будет опреде -лен дополн и- тельно	9 Областн ые субвенц ии	10 ГКУ «ЦМТХОД»	11 20__ г

Примечание: структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: ТР – текущий ремонт
ПСД – подготовка проектно-сметной документации

Стр - строительство

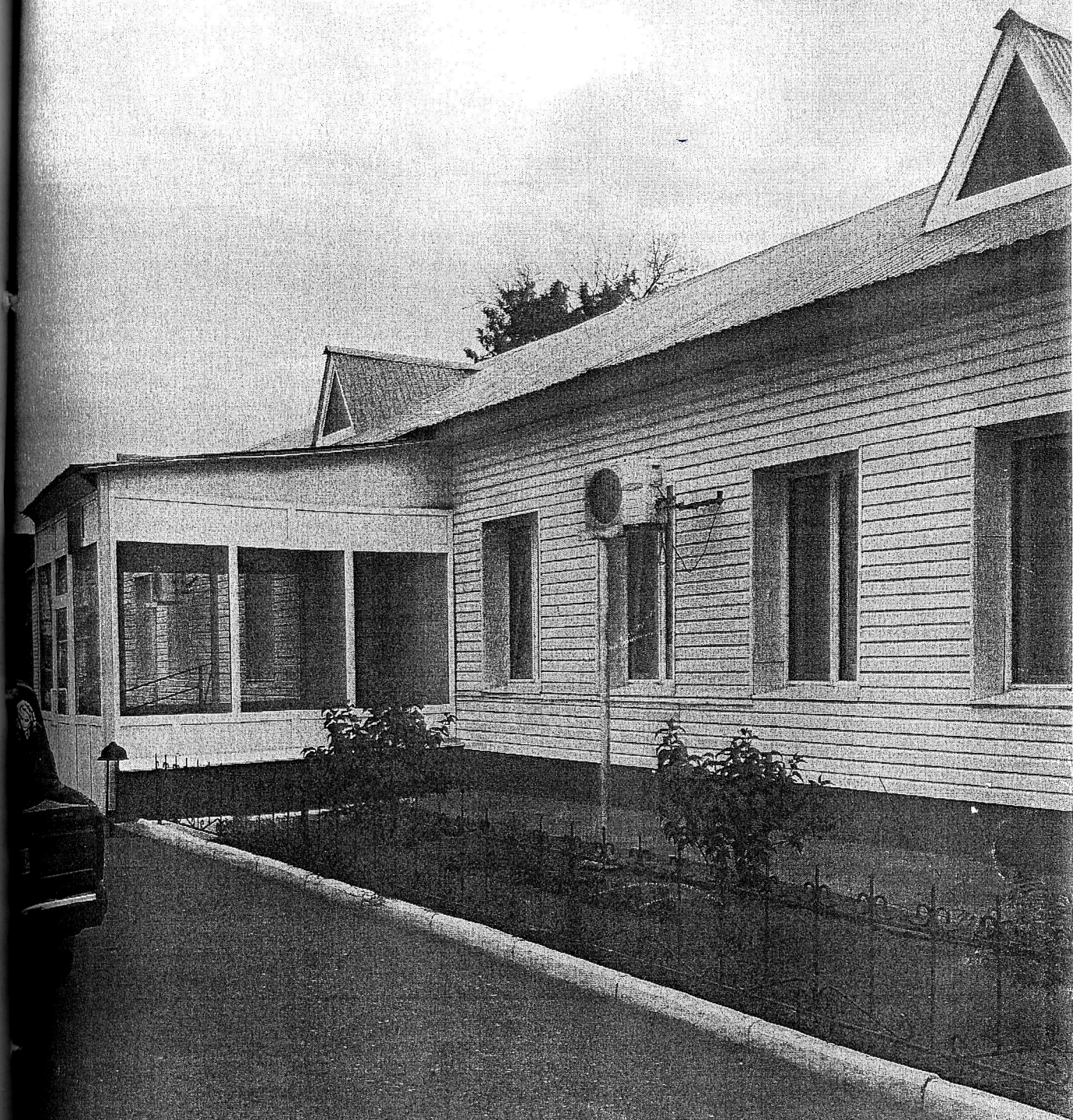
КР – капитальный ремонт

Рек – реконструкция

Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

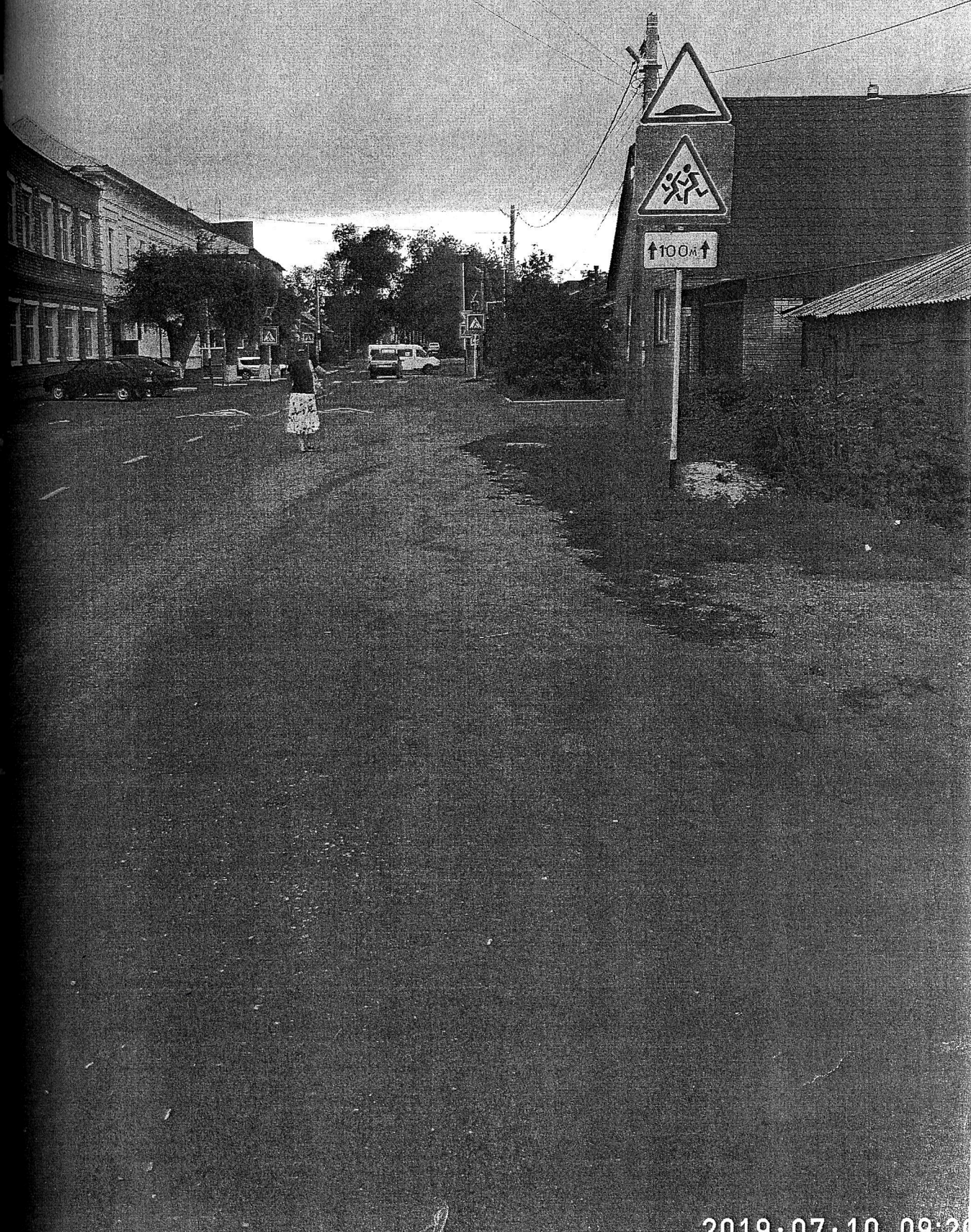
*** - указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

Фотом - 1



2019-07-10 09:19

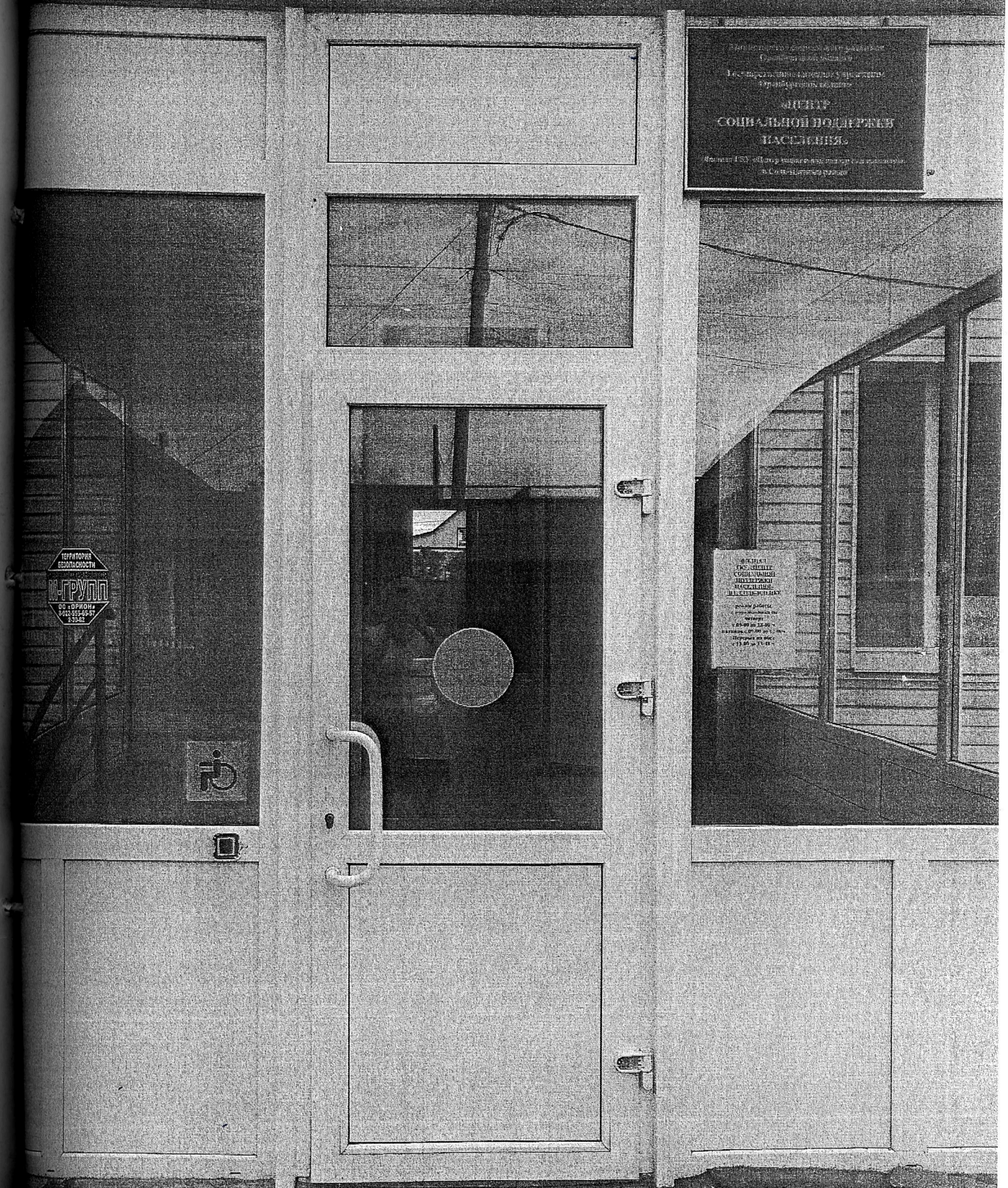
Ромео ~ 2



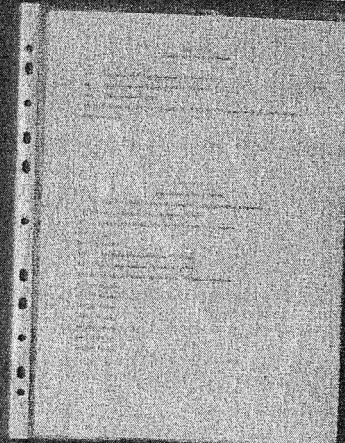
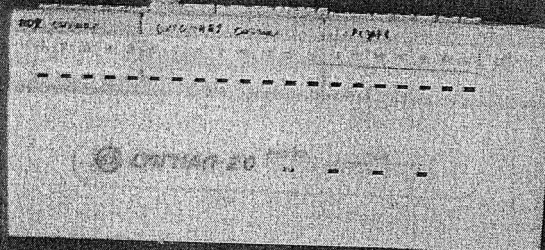
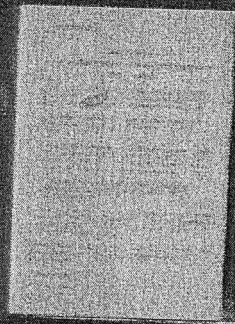
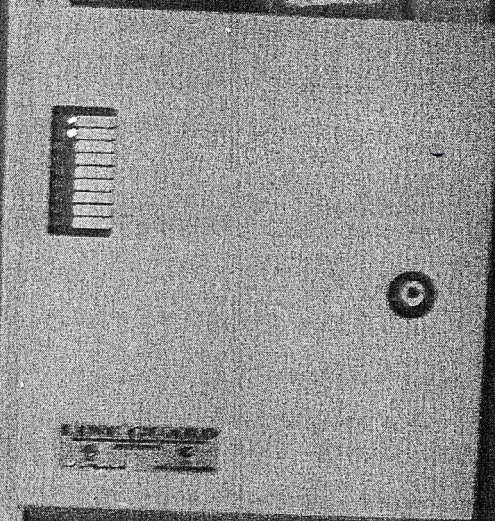
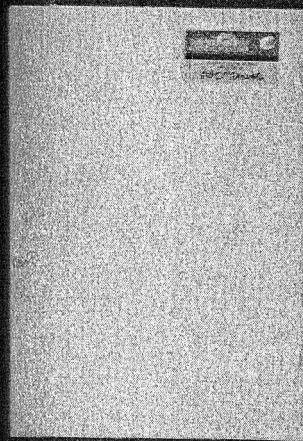
Ромео ~ 3



фото - 4



Demolition



Promo 8



Роман 9

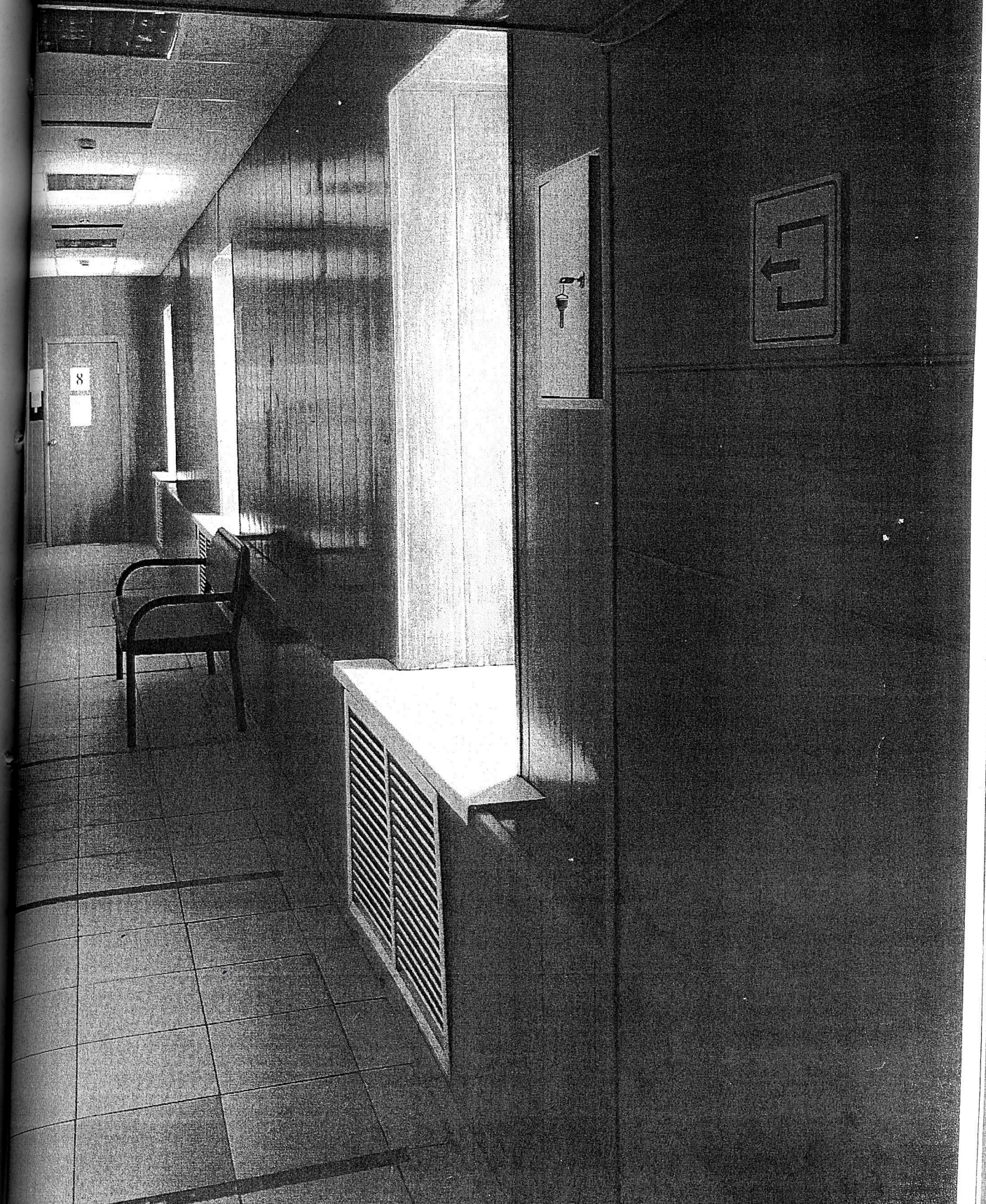


Фото - 10

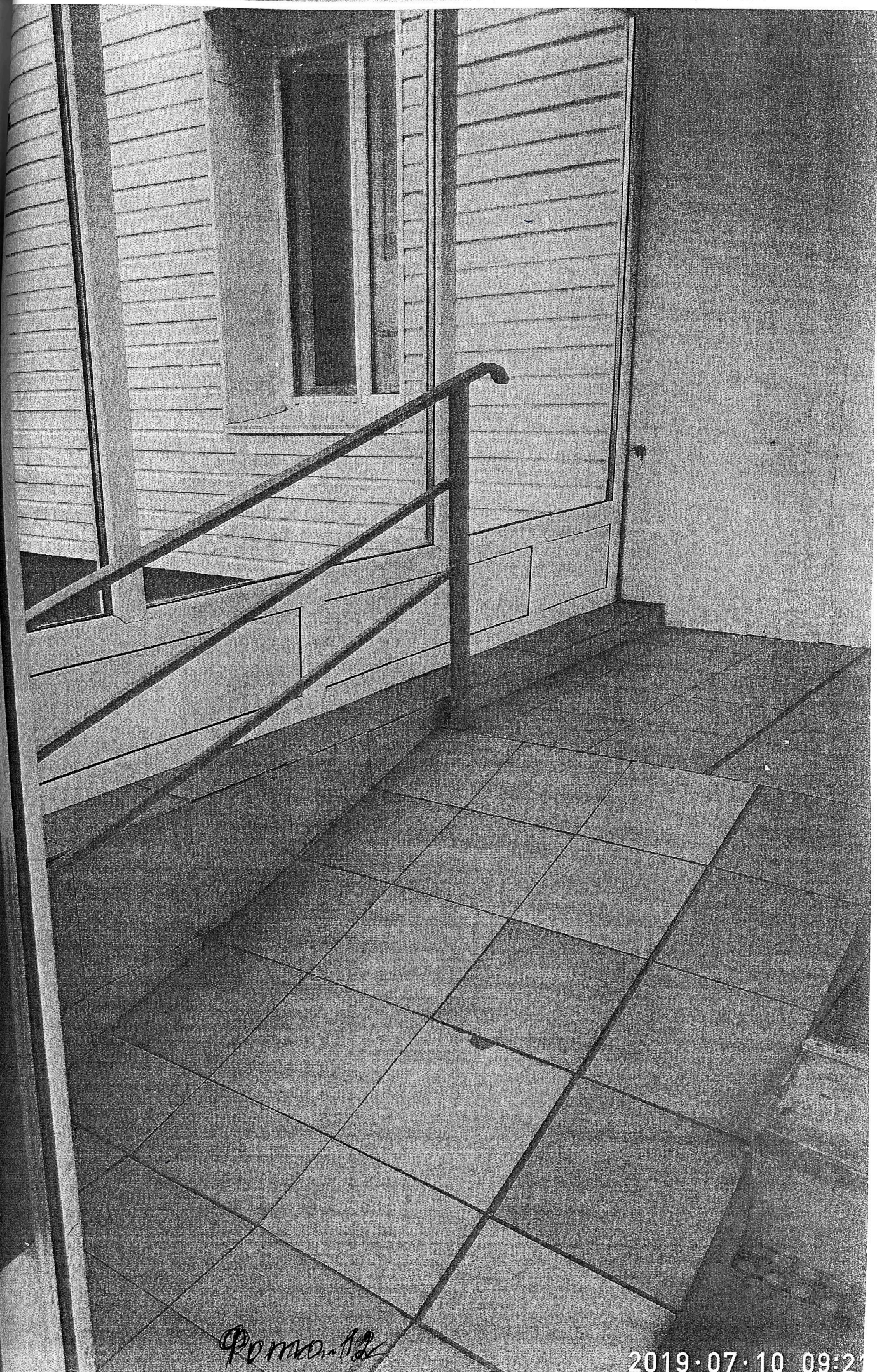
УБЕДИТЕЛЬНАЯ
ПРОСЬБА!!!

В ЗАЛЫ ВХОДИТЬ
В МАСКЕ И
ПЕРЧАТКАХ

Министерство культуры Российской Федерации
Федеральное государственное учреждение культуры
"Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"
Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"
Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"
Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"
Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"
Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"
Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"

Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"
Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"
Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"
Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"
Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"
Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"
Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"
Музей-заповедник "Спасо-Иоанновский"

Отдел охраны и попечительства
8(3536)2-66-88
Утегулова И.В. (город)
89226274780
Сузимова А.В. (район)
89510318209

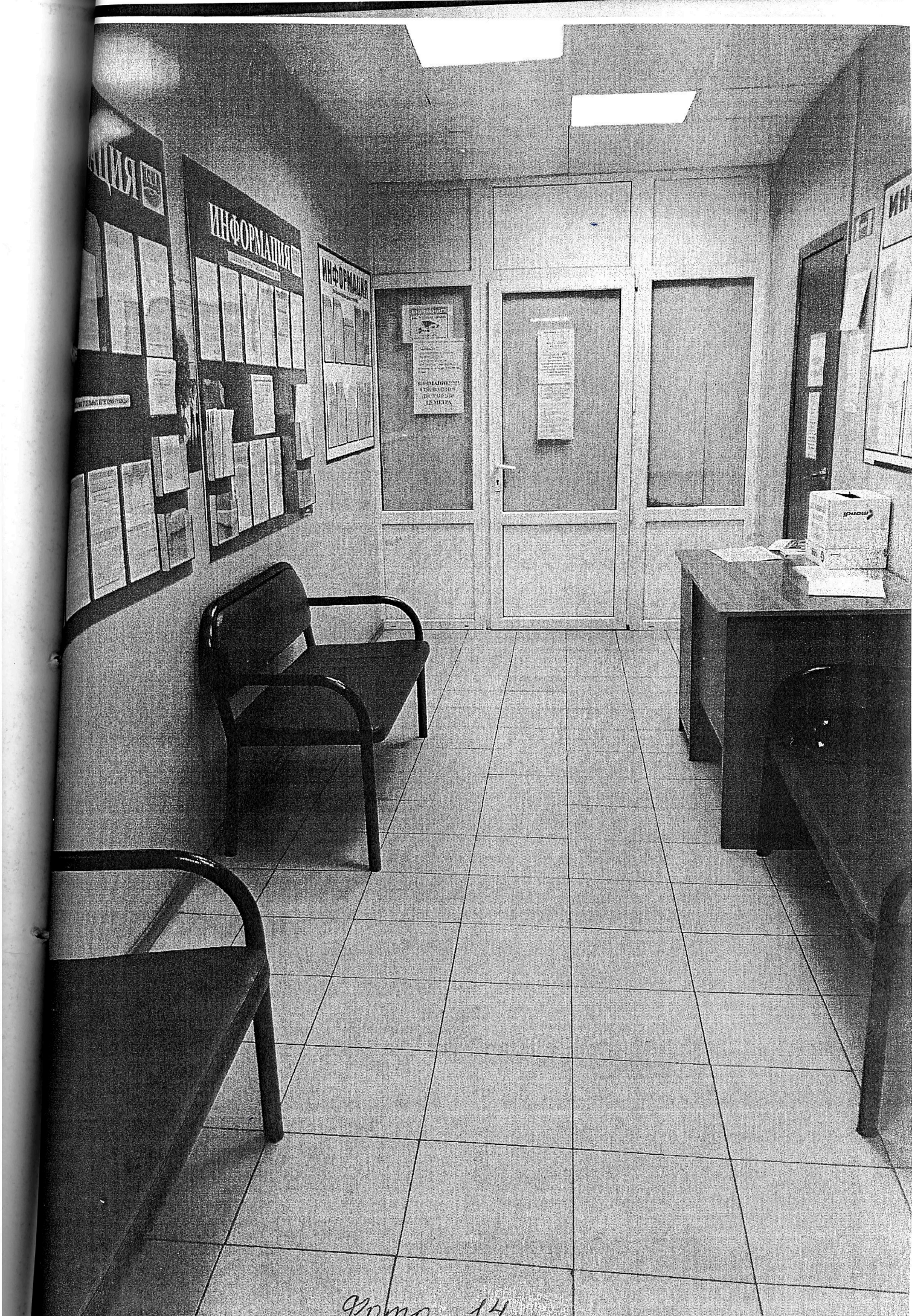


Porno.12

2019.07.10 09:21

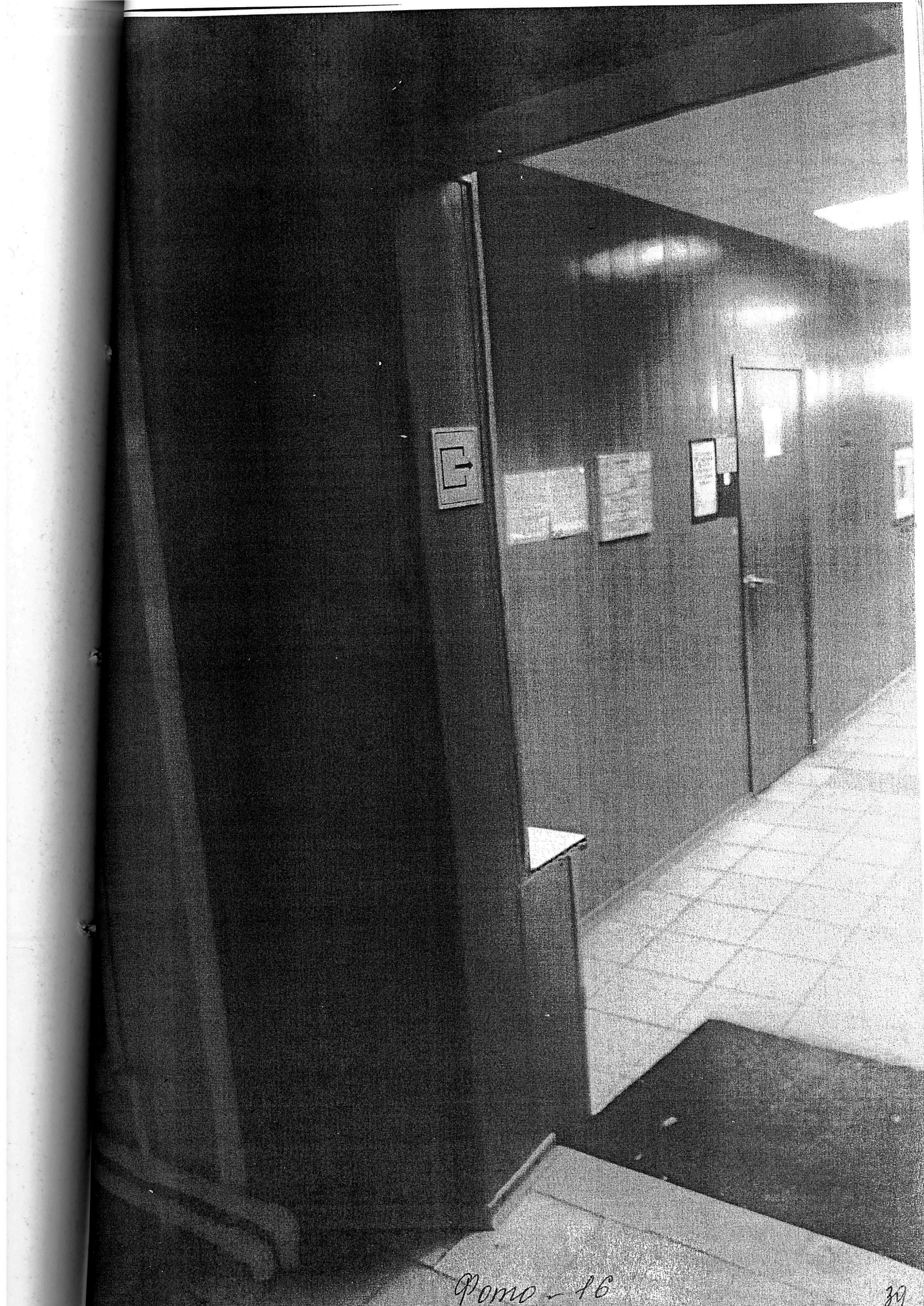
Фото ~ 13



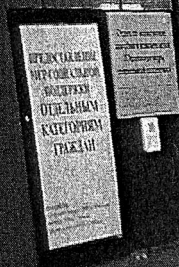
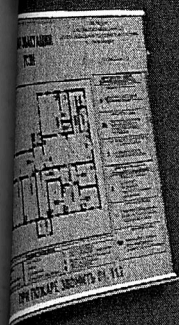




Роман 15

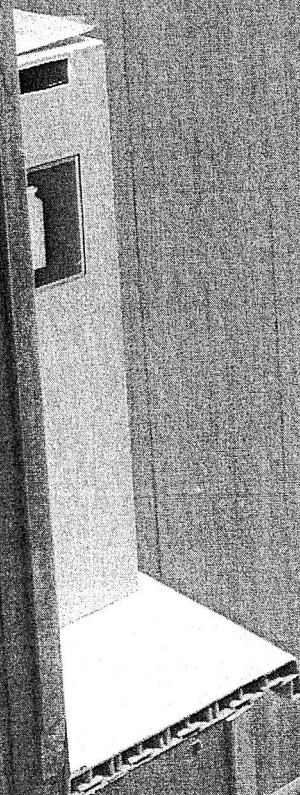
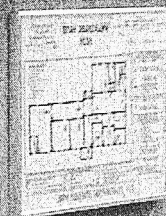
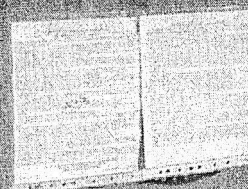
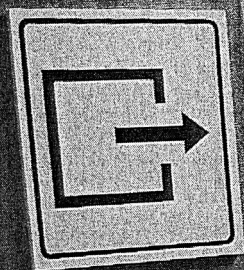


Pomo - 16



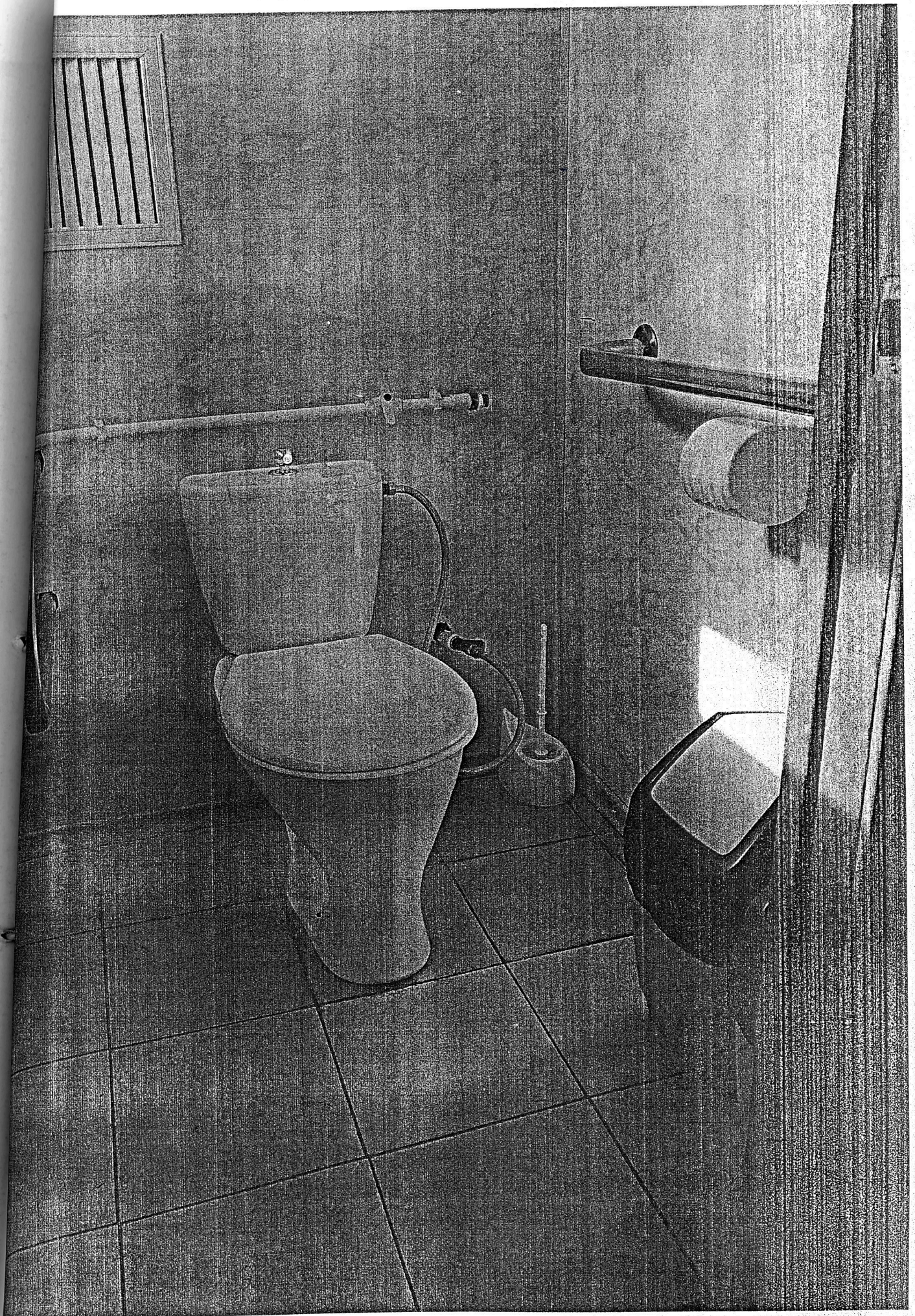
10

Роман 17



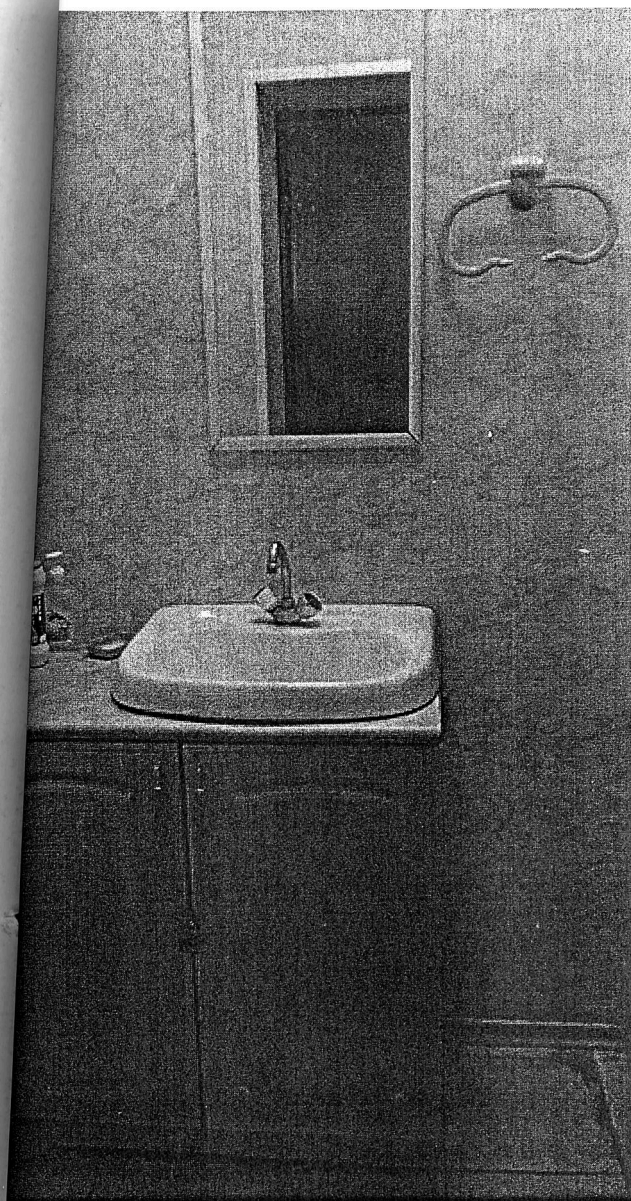
POMO - 18

Pemo - 22



Pemo - 22

116



Роман 23

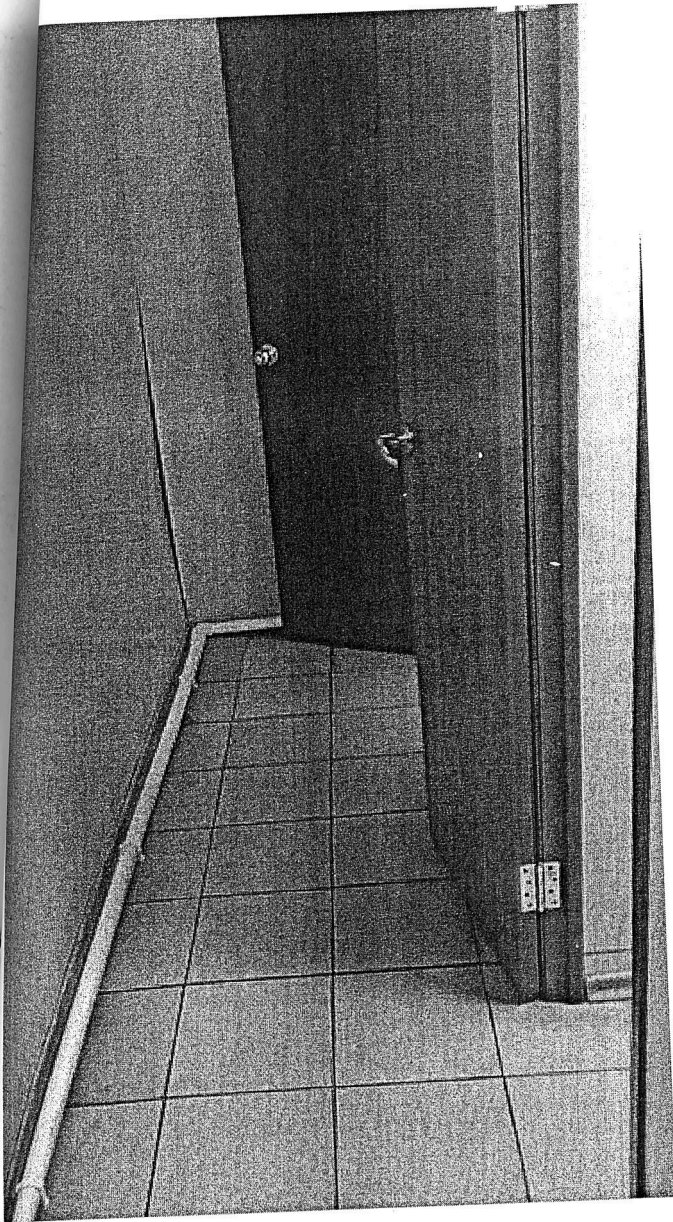
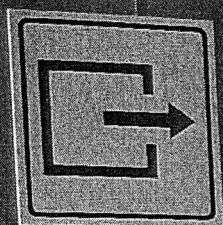


Фото - 25



Ротко-26

Фотом 24

Отдел по назначению
особий и компенсаций
(ЕДК)

ОТДЕЛ ПО НАЗНАЧЕНИЮ
ОСОБИЙ И КОМПЕНСАЦИЙ
(ЕДК)

9

ОТДЕЛ ПО НАЗНАЧЕНИЮ
ОСОБИЙ И КОМПЕНСАЦИЙ
(ЕДК)

Формо - 29

**ОТДЕЛ ПО
НАЗНАЧЕНИЮ
ПОСОБИЙ И
КОМПЕНСАЦИЙ**

Отдел по назначению
пособий и компенсаций
(Пособия гражданам,
имеющим детей)

ОТДЕЛ ПО НАЗНАЧЕНИЮ
ПОСОБИЙ И КОМПЕНСАЦИЙ
(ПОСОБИЯ ГРАЖДАНАМ,
ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ)

8

ОТДЕЛ ПО
НАЗНАЧЕНИЮ
ПОСОБИЙ И
КОМПЕНСАЦИЙ

Ротонда 30

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ
МЕР СОЦИАЛЬНОЙ
ПОДДЕРЖКИ
ОТДЕЛЬНЫМ
КАТЕГОРИЯМ
ГРАЖДАН

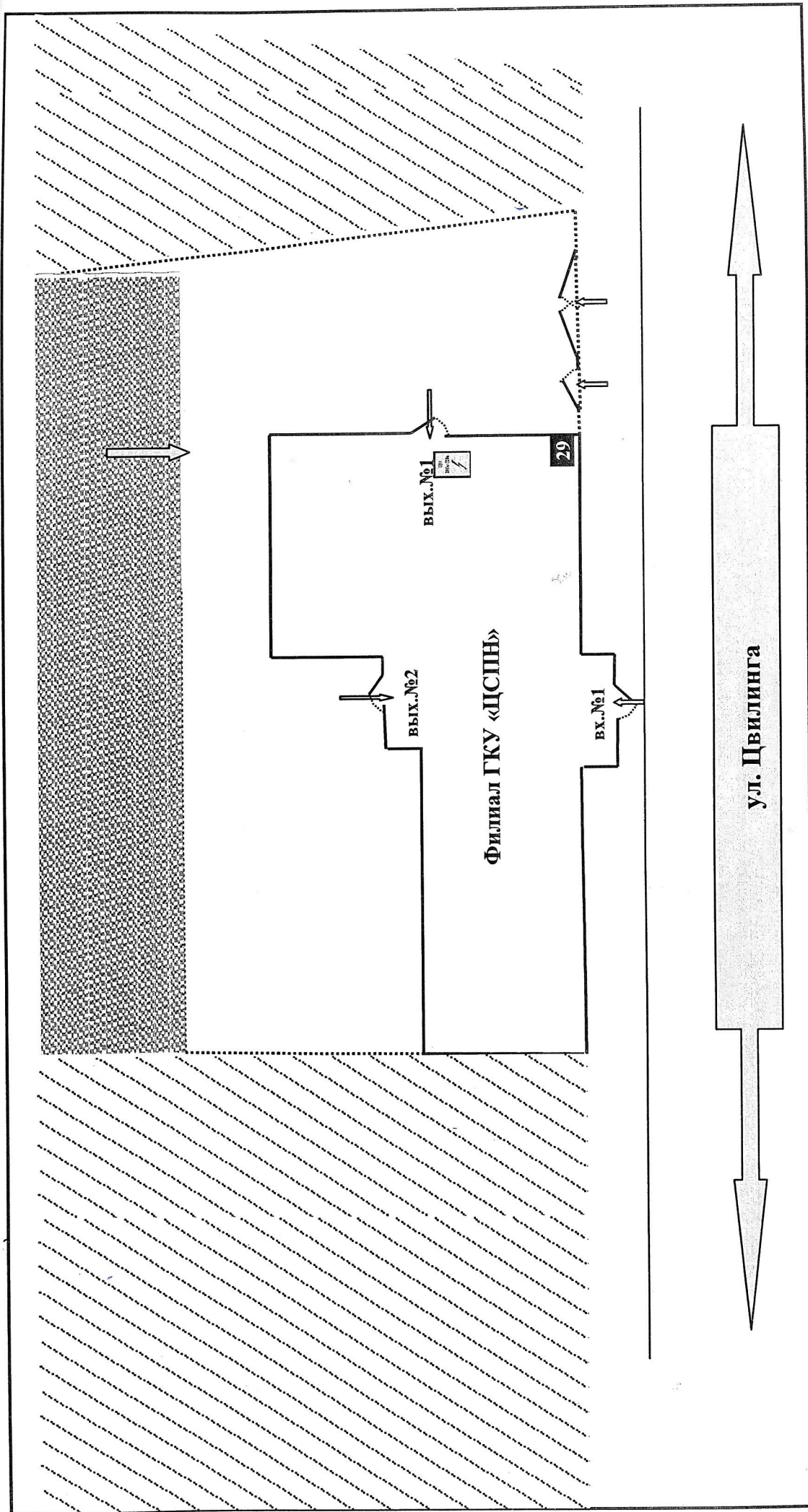
РЕЖИМ РАБОТЫ:
прием граждан — вторник с 9.00 до 18.00 часов
пятница с 9.00 до 17.00 часов
первый прием — с 9.00 до 13.00 часов

Отдел по назначению
пособий и компенсаций
(Отдельные меры
социальной поддержки)

ОТДЕЛ ПО НАЗНАЧЕНИЮ
ПОСОБИЙ И КОМПЕНСАЦИЙ
(ОТДЕЛЬНЫЕ МЕРЫ
СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ)

10

Филиала ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Соль-Илецком районе



Условные обозначения

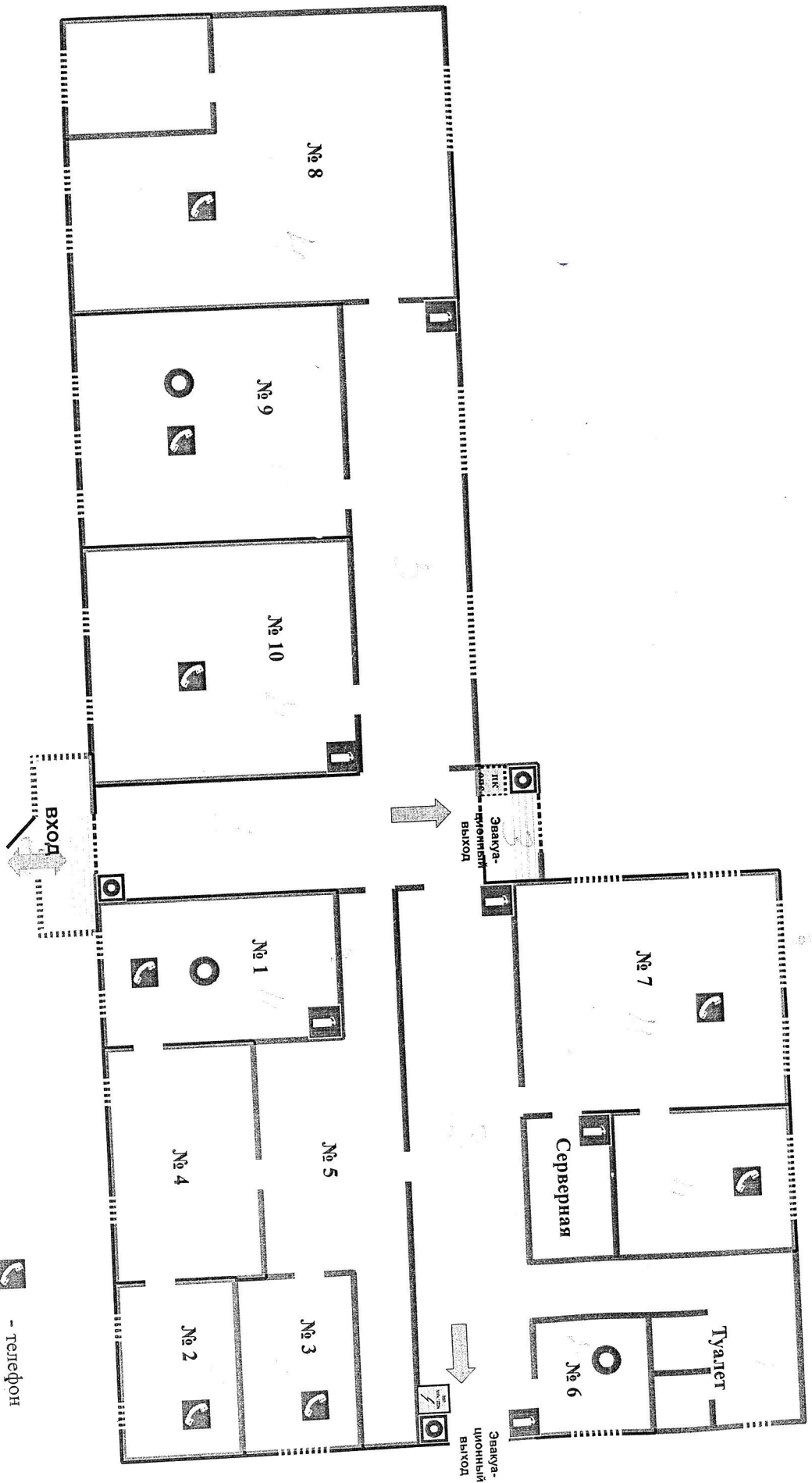
Шкаф ВРУ

..... - Ограждение

Частный сектор

Пустырь

План (схема) охраны объекта (территории)
 Филиала ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в г. Соль-Илецке (г. Соль-Илецк, ул.
 Цвиллинга 29), с указанием контрольно-пропускных пунктов, постов охраны, инженерно-
 технических средств охраны



Условные обозначения:



- прибор контрольный охранно-пожарной сигнализации



- кнопка тревоги (беспроводная)



- кнопка пожарной тревоги



- шкаф вводно-распределительного устройства 380В/220В



- огнеупорный



- телефон