

Приложение №4
к постановлению
Правительства области
от 09.06.2014 № 381-п



Утверждаю:
Заведующая филиалом ГКУ
«ЦСПН» в Бугурусланском
районе _____ Л.В.Кузьмичева
«31» июля 2015г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 26

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта: 37-6/н-59-1261/Е/нежилое помещение.
1.2. Адрес местонахождения объекта: 461630, Оренбургская область, г. Бугуруслан, ул. Комсомольская, 106.
1.3. Сведения о размещении объекта:
МАУ МФЦ располагается в отдельно стоящем кирпичном здании из 3 этажей – филиал ГКУ «ЦСПН» занимает часть здания на 2-ом этаже, 343,3 кв.м.
1.4. Год постройки здания: 1962г., последнего капитального ремонта: 2011г – здание; 2012г.-фасад
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - _____, капитального – _____
1.6. Название организации (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» в Бугурусланском районе, филиал ГКУ «ЦСПН» в Бугурусланском районе.
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 461630, Оренбургская область, г. Бугуруслан, ул. Комсомольская, 106.
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность, другое): договор безвозмездного пользования.
1.9. Форма собственности: государственная, негосударственная (нужное подчеркнуть).
1.10. Территориальная принадлежность: федеральная, региональная, муниципальная (нужное подчеркнуть).
1.11. Вышестоящая организация (наименование): ГКУ Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения».
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 460019, г. Оренбург, Шарлыкское шоссе, д.1; E-mail: csp@mail.orb.ru; тел/факс : (3532) 34-18-70.

2. Характеристика деятельности организации, расположенной 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: услуги льготным категориям граждан.
2.3. Форма оказания услуг: на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно (нужное подчеркнуть).
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети, лица трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории (нужное подчеркнуть).

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: все категории, инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями слуха, нарушениями зрения, нарушениями умственного развития (нужное подчеркнуть).

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 40 чел в день.

2.7. Участие в исполнении ИПР : да, нет (нужное подчеркнуть).

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других МГН:

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): с автобусной остановки «ул. Фрунзе» на ул. Революционная, маршруты автобусов № 1, 2, 4, 4к, 6.

наличие адаптированного пассажирского транспорта, следующего к объекту: нет (при перевозке инвалидов-колясочников и других МГН, по заявке, используется адаптированный транспорт ГБУ СО «КЦСОН» г. Бугуруслана).

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта: 500м.

3.2.2. Время движения (пешком): 10мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да, нет (нужное подчеркнуть).

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет (нужное подчеркнуть).

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет (нужное подчеркнуть).

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать): во многих местах, на пути движения от остановки, разбит асфальт; на ближайших остановках к зданию МФЦ маршрут пересекает бордюр (высотой более 16см) не оборудованный пандусом схода(съезда).

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

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания) с учетом СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» (СП 59.13330.2012), утвержденных приказом Минрегиона России от 27.12.2011 №605:

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

*) Указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД».

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

«Б» - доступны специально выделенные участки и помещения;

«ДУ» - доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно;

«ВНД» - не организована доступность.

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)	ДП-В (О, К, Г, У, С)

2.	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г, У, К, О)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<u>1ый этаж МФЦ</u> <u>ДП-В (С, Г, У, К, О):</u> 2- этаж филиала ГКУ «ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания - администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<u>1-ый этаж МФЦ</u> <u>ДП-В (С, Г, У, К, О):</u> 2- этаж филиала ГКУ «ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания - администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У, К) – на 1-ом этаже МАУ МФЦ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (О, К, У)
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г, У)

*) Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – временно недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В (К, О, С, Г, У), так как 2-ой этаж филиала ГКУ «ЦСПН»- организация альтернативной формы обслуживания – администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид
1	2	3
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не требуются
2.	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт-зона ответственности МАУ МФЦ
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не требуются (2 этаж филиала ГКУ «ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания - администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не требуются (2 этаж филиала ГКУ «ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания - администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт-зона ответственности МАУ МФЦ
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР

7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт (во многих местах, на пути от остановки, разбит асфальт; маршрут пересечения бордюры (высотой более 16см) не оборудован пандусом схода(съезда).
8.	Все зоны и участки	Нуждаются в капитальном ремонте пути движения от остановки к зданию, а вход в здание, туалетная комната для посетителей – индивидуальное решение с ТСР- зона ответственности МАУ МФЦ

**) 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 _____
в рамках исполнения перечня мероприятий от 05.08.2015г.
(наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:
ДП-В (Г,У,С,О,К).

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

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

согласование .
Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (прилагается) _____
не имеется

(наименование документа и выдавшей его организации, дата)

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Оренбургской области, дата *):
на официальном сайте «Карта доступности Оренбургской области»
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «22» сентября 2014 г.
2. Акта обследования объекта: № акта 9 от «22» сентября 2014 г.

*) Заполняется сотрудником отдела социальной защиты населения департамента социальной защиты населения министерства социального развития Оренбургской области

Приложение №2
к постановлению
Правительства области
от 09.06.2014 № 381-п



тверждаю:
Заведующая филиалом ГКУ
«центра социальной поддержки
населения» в г.Бугуруслане
Л.В.Кузьмичева
«22» сентября 2014г.

АНКЕТА
объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: 37-б/н-59-1261/Е/нежилое помещение
- 1.2. Адрес местонахождения объекта: 461630, Оренбургская область, г.Бугуруслан, ул.Комсомольская, 106.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
МАУ МФЦ располагается в отдельно стоящем кирпичном здании из 3 этажей – филиал ГКУ «ЦСПН» занимает часть здания на 2-ом этаже, 220,4 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания: 1962г., последнего капитального ремонта: 2011г – здание: 2012г.-фасад
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - _____, капитального - _____.
- 1.6. Название организации (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» в г. Бугуруслане, филиал ГКУ «ЦСПН» в г. Бугуруслане.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 461630, Оренбургская область, г.Бугуруслан, ул.Комсомольская, 106.
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность, другое: договор безвозмездного пользования.
- 1.9. Форма собственности: государственная, негосударственная (нужное подчеркнуть).
- 1.10. Территориальная принадлежность: федеральная, региональная, муниципальная (нужное подчеркнуть).
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) :): ГКУ Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения».
12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 460019, г. Оренбург, Шарлыкское шоссе, д.1; E-mail: csp@mail.orb.ru; тел/факс : (3532) 54-09-69.

2. Характеристика деятельности организации, расположенной 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: услуги льготным категориям граждан.

- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно (нужное подчеркнуть).
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети, лица трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории (нужное подчеркнуть).
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: все категории, инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями слуха, нарушениями зрения, нарушениями умственного развития (нужное подчеркнуть).
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 40 чел в день.
- 2.7. Участие в исполнении ИПР : да, нет (нужное подчеркнуть).
- 3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других МГН:**

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (далее -МГН:

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): с автобусной остановки «ул. Фрунзе» на ул.Революционная, маршруты автобусов № 1, 2, 4, 4к, 6.

наличие адаптированного пассажирского транспорта, следующего к объекту: нет (при перевозке инвалидов-колясочников и других МГН, по заявке, используется адаптированный транспорт ГБУ СО «КЦСОН» г.Бугуруслана).

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта: 500 м.

3.2.2. Время движения (пешком): 10 мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да, нет (нужное подчеркнуть).

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет (нужное подчеркнуть).

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет (нужное подчеркнуть).

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать): во многих местах, на пути движения от остановки, разбит асфальт; на ближайших остановках к зданию МФЦ маршрут пересекает бордюр (высотой более 16см) не оборудованный пандусом схода(съезда).

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

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания) с учетом СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» (СП 59.13330.2012), утвержденных приказом Минрегиона России от 27.12.2011 №605:

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

*) Указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД».

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

« Б » - доступны специально выделенные участки и помещения;

« ДУ » - доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно;
« ВНД » - не организована доступность.

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	2	3
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не требуются
2.	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР-зона ответственности МАУ МФЦ
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не требуются (2 этаж филиала ГКУ «ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания – администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН).
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не требуются (2 этаж филиала ГКУ «ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания – администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН).
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР-зона ответственности МАУ МФЦ
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР-
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт (во многих местах, на пути движения от остановки, разбит асфальт; маршрут пересекают бордюры (высотой более 16см) не оборудованные пандусом схода(съезда).
8.	Все зоны и участки	Нуждаются в капитальном ремонте пути движения от остановки к зданию, а вход в здание, туалетная комната для посетителей индивидуальное решение с ТСР-зона ответственности МАУ МФЦ

**) 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
Оренбургской области согласовано:


(подпись)

Заведующая филиалом ГКУ «ЦСПН»
в г.Бугуруслане
(наименование должности)

Л.В.Кузьмичева 8(35352) 3-33-51
(инициалы, фамилия, номер телефона)

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
№ 9**

**Муниципальное образование
«город Бугуруслан»**

Наименование муниципального образования
Оренбургской области

«22» сентября 2014 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: 37-б/н-59-1261/Е/нежилое помещение
1.2. Адрес местонахождения объекта: 461630, Оренбургская область, г. Бугуруслан, ул. Комсомольская, 106.
1.3. Сведения о размещении объекта:
МАУ «МФЦ» располагается в отдельно стоящем кирпичном здании из 3 этажей —
филиал ГКУ «ЦСПН» занимает часть здания на 2-ом этаже, 220,4 кв.м.
1.4. Год постройки здания: 1962г., последнего капитального ремонта: 2011г — здание; 2012г.-фасад
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - _____, капитального

1.6. Название организации (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):
филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» в г. Бугуруслан;
филиал ГКУ «ЦСПН» в г. Бугуруслане.
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 461630, Оренбургская область, г. Бугуруслан, ул. Комсомольская, 106.

2. Характеристика деятельности организации, расположенной на объекте

Дополнительная информация: социальная защита.

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

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): с автобусной остановки «ул. Фрунзе» на ул. Революционная, маршруты автобусов № 1, 2, 4, 4к, 6.
наличие адаптированного пассажирского транспорта, следующего к объекту: нет (при перевозке инвалидов-колясочников и других МГН, по заявке, используется адаптированный транспорт ГБУ СО «КЦСОН» г. Бугуруслана).

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта: 500 м.
3.2.2. Время движения (пешком): 10 мин.
3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да, нет
(нужное подчеркнуть).
3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет
(нужное подчеркнуть).
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, нет (нужное подчеркнуть).
3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать).): во многих местах, на пути движения от остановки, разбит асфальт; маршрут пересекают бордюры (высотой более 16см) не оборудованные пандусом схода(съезда).
Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (нужное подчеркнуть).

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

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

*) - 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)	ДП-В (О,К,Г,У,С)	См. план БТИ	№2;3;10
2.	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г,У,К,О)	См кадастр. пла н	№11;13; 14;19
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<u>1ый этаж МФЦ</u> <u>ДП-В (С, Г,У,К,О)</u> 2- этаж филиал ГКУ «ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания – администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН	№1;2;8;9 ;14;23; 6;16	№29;32
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<u>1-ый этаж МФЦ</u> <u>ДП-В (С, Г,У,К,О)</u> 2- этаж филиал ГКУ «ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания - администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН	№; 1;2;3;17; 18	№40
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У, К) - на 1-ом этаже МФЦ	№30-32	№50;51

6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (О, К, У)	-	№36
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г, У)	-	№1

) Указывается: **ДП-В - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В (К, О, С, Г, У), так как 2-ой этаж филиала ГКУ «ЦСПН»- организация альтернативной формы обслуживания – администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН.

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)	Не требуются
2.	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСП-зона ответственности МАУ МФЦ
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не требуются (2 этаж филиал ГКУ « ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания -- администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН).
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не требуются (2 этаж филиал ГКУ « ЦСПН »- организация альтернативной формы обслуживания -- администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН).
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП-зона ответственности МАУ МФЦ
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт (во многих местах, на пути движения от остановки, разбит асфальт; маршрут пересекают бордюры (высотой более 16см) не оборудованные пандусом схода(съезда).
8.	Все зоны и участки	Нуждаются в капитальном ремонте пути движения от остановки к зданию, а вход в здание, туалетная комната для посетителей -индивидуальное решение с ТСП-зона ответственности МАУ МФЦ

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

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____
(наименование документа: программы, плана)

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

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

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

4.4.1. Согласование на комиссии по проведению паспортизации приоритетных объектов социальной инфраструктуры в муниципальном образовании «город Бугуруслан».

(полное 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): не требуется.

4.4.3. Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации: не требуется.

4.4.4. Согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта): не требуется.

4.4.5. Согласование с общественными организациями инвалидов: не требуется.

4.4.6. Другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (прилагается): не имеется

(наименование документа и выдавшей его организации, дата)

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Оренбургской области:
на официальном сайте «Карта доступности Оренбургской области»
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте

Другое:

- план БТИ
- кадастровый план

- в электронном виде на 65 фрагментах.

- на 19 л.

- на 3л.

Председатель

рабочей группы : главный специалист отдела архитектуры,
градостроительства и строительной политики администрации
муниципального образования «город Бугуруслан»,

А. С. Плотников

(должность, инициалы, фамилия.)



(подпись)

Члены рабочей группы:

и. о директора муниципального казенного предприятия муниципального
образования» город Бугуруслан» «Городская архитектура»,

Л. Н. Шкут

(должность, инициалы, фамилия.)

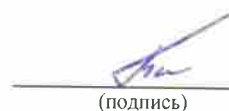


(подпись)

главный специалист отдела социальной защиты населения
в г. Бугуруслане департамента социальной защиты населения
министерства социального развития Оренбургской области,

Н.Ю. Балашова

(должность, инициалы, фамилия.)



(подпись)

Заместитель директора муниципального казенного учреждения
муниципального образования «город Бугуруслан»

«Управления городского хозяйства», В. С. Флегентов

(должность, инициалы, фамилия.)



(подпись)

Представители общественных
организаций инвалидов:

председатель правления Бугурусланской
местной общественной организации

Всероссийского общества инвалидов, В. И. Любин

(должность, инициалы, фамилия.)



(подпись)

Представители организации, расположенной на объекте:

Заведующая филиалом ГКУ «ЦСПН» в г. Бугуруслане ,

Л.В. Кузьмичева

(должность, инициалы, фамилия.)



(подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 2014 г. (протокол
от _____ № _____) комиссия по проведению паспортизации приоритетных объектов
социальной инфраструктуры в муниципальном образовании «город Бугуруслан».
(наименование)

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
Филиал ГКУ ЦСПН в г. Бугуруслане..
г.Бугуруслан,ул.Комсомольская.106.
(наименование, адрес местонахождения объекта)

№ 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	См.план БТИ	№1а			Не требуются	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	См.план БТИ	№2;3	Ограничительный бордюр выполняет направляющую функцию движения по территории	С	Не требуются	
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	есть	См.план БТИ	№10			Не требуются	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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)	ДП-В (О,К,Г,У,С)	См.план БТИ	№1;2;3; 10	Не требуются

*) 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: ДП-В (О, К, Г, У, С) - работы по адаптации не требуются.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание
Филиал ГКУ ЦСПН в г. Бугуруслане.
г. Бугуруслан, ул. Комсомольская, 106.
(наименование, адрес местонахождения объекта)

№ 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	См кадас тр.план	№ 11;13			Не требуются	
2.2	Пандус (наружный)	есть	См кадас тр.план	№ 14			Не требуются	
3.	Входная площадка (перед дверью)	есть	См кадас тр.план	№ 19			Не требуются	
2.4	Дверь (входная)	есть	См кадас тр.план	№13	Оснастить входную дверь звуковыми маяками	С	Выполнить в соответствии с нормативами	Индивидуальное решение с ТСР-зона ответственности МАУ МФЦ
2.5	Тамбур	есть	См кадас тр.план	№ 22	Габариты должны быть (глубина 2,3м х ширину 1,5м (минимальное свободное пространство между дверями тамбура не менее 1,4м плюс ширина двери,открывающаяся внутрь-0,9м) по факту имеются два тамбура.	К	Альтернативное решение-держать двухстворчатую дверь второго тамбура-открытой	

					разделенные двухстворчатой дверью шириной 1,35м (общий размер при открытой двери: глубина 3,2м x ширину 1,5м)			
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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	
1-Главный вход-специализированный для инвалидов и других МГН; два-эвакуационных выхода	ДП-И (Г,У,К,О)	См кадастр.план	№11;13;14;19;22	Индивидуальное решение с ТСР-зона ответственности МАУ МФЦ

*) 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: доступно полностью избирательно - ДП-И (Г, У, К, О):

Результаты обследования:

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

Филиал ГКУ ЦСПН в г. Бугуруслане.
г. Бугуруслан, ул. Комсомольская, 106.
(наименование, адрес местонахождения объекта)

№ 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 –зона передвижения на 1-ом этаже МАУ МФЦ	есть	См.ка дастр .план №8; 14	№25	Ширина коридора при движении кресла- коляски при встречном движении - не менее 1,8м (по факту -2,45м); в чистоте без учета мебели ширина полосы движения должна быть не менее 1,2м (по факту -1,5м)	К	Не требуются	
3.1.	Коридор-зона передвижения и ожидания на 2-ом этаже ЦСПН	есть	План БТИ №6,1 6	№29 ;32	Ширина коридора по факту-1,5м (мебель на пути движения отсутствует. Имеются места отдыха.	К,О	Не требуются	
3.2.	Лестница №1 (внутри здания) -межэтажная на 2-ой этаж в ЦСПН	есть	См кадас тр.пл ан	№ 32	Отсутствует рельефная (тактильная) полоса перед маршем вверх и вниз-шириной 0,6м	С	2 этаж ЦСПН - организация альтернативной формы обслуживания — администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН).	
					Контрастная маркировка крайних ступеней-отсутствует	С		
					Бортики по боковым краям ступеней не примыкающие к стенам высотой не менее 0,02м-отсутствуют	О, С		
					Выполнить поручни непрерывные с двух сторон-по факту поручни с одной стороны)	О, С		
					Высота поручней должна быть от 0,85 до 0,92м- по факту высота-	О, С		

					1,07м)			
					Горизонтальные завершения поручня вверх и вниз с не травмирующим окончанием должны быть длиннее марша не менее чем на 0,3м (по факту поручень кончается раньше окончания марша)	О, С		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	План БТИ №6	-	При попадании из коридора №14 и 10 на лестничную площадку и в коридор №11 наблюдается перепад высоты из одной ступени высотой 0,25 м -необходимо заменить пандусом схода.	О, С	2 этаж ЦСПН - организация альтернативной формы обслуживания — администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН).	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	№32	Отсутствует подъемник на второй этаж (пандус выполнить нет возможности т.к ширина лестничного марша меньше 1,35м- по факту- 1,23м)	К		
3.5	Дверь	есть	№1; 2	№36			Не требуются	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	№9; 23	-			Не требуются	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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	
Пути движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	<u>1-ый этаж МФЦ ДП-В (С, Г, У, К, О);</u> <u>2-ой этаж филиал ГКУ «ЦСПН»-</u> <u>ДП-И (Г, У).</u>	№1;2;8 ;9;14;2 3; 6;16	№ 25;29;32	Не требуются (2 этаж филиал ГКУ «ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания - администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН).

*) 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: 1-ый этаж МАУ «МФЦ» - ДП-В (С, Г, У, К, О);
(2 этаж филиал ГКУ «ЦСПН» – ДП-И(У, Г): для К,О,С- организация альтернативной формы обслуживания -
администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН
1ый этаж).

Приложение 4 (I)
 к акту обследования ОСИ № 9
 от «22 » сентября 2014г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Филиал ГКУ ЦСПН в г. Бугуруслане,

г. Бугуруслан, ул. Комсомольская, 106.

(наименование, адрес местонахождения объекта)

№ 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	План БТИ №1;2 ;3;17; 18	№ 40			Не требуются	
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							

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 назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В (К, О, С, Г, У)	№ 1;2;3;17; 18	№40	Не требуются

*) 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: 1-ый этаж МАУ «МФЦ» и 2-ой этаж ЦСПН- ДП-В (С, Г, У, К, О)

Приложение 4(II)
 к акту обследования ОСИ № 9
 от «22 » сентября 2014г.

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 *) (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: нет функциональной зоны

Приложение 4(III)
 к акту обследования ОСИ № 9
 от «22 » сентября 2014г.

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 *) (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: нет функциональной зоны

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических
Филиал ГКУ ЦСПН в г. Бугуруслане.
г. Бугуруслан, ул. Комсомольская, 106.
(наименование, адрес местонахождения объекта)

№ 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	№ 30-32	№ 50;51	При расчетной численности посетителей более 50 человек в уборной для посетителей необходимо предусмотреть не менее одной специализированной кабины : шириной 1,65 и глубиной 1,8м (по факту ширина 1,5м x глубину 2,3м)	К	Не требуются	Индивидуальное решение с ТСП-зона ответственности МАУ МФЦ
					Возле раковины нет опорного поручня, а в туалете возле унитаза крючков для костылей	О	Установить опорный поручень и крючки для костылей	
					К унитазу должна быть осязаемая ногой или тростью тактильная направляющая полоса	С	Установить тактильную полосу к унитазу шириной 30 см.	
					Рекомендовано оборудование доступного санузла системой тревожной сигнализации	К,О,С	Оборудовать санузел системой тревожной сигнализации в соответствии с нормативами	

5.2.	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3.	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности *) (к пункту 3.4 акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) **) к пункту 4.1 акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно- гигиенические помещения-туалетная комната, доступная для инвалидов-на 1- ом этаже МАУ МФЦ; на 2-ом этаже филиала ГКУ «ЦСПН»-отсутствует туалет для посетителей	ДП-И (Г,У,К)	№30-32	№50;51	Индивидуальное решение с ТСР-зона ответственности МАУ МФЦ

*) 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: ДП-И (Г,У,К): для инвалидов с нарушением зрения (С) и инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата (О) - требуется адаптация зоны.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
Филиал ГКУ ЦСПН в г. Бугуруслане,
г. Бугуруслан, ул. Комсомольская, 106.
(наименование, адрес местонахождения объекта)

№ 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	-	№54	Информационные стенды о предос- тавлении услуг, должны быть размещены на высоте не менее 1,5м и не более 4,5м	К,О	Не требуются	
					высота прописных букв не менее 0,075м(по факту- 0,025м);	С	Привести в соответствие с нормативами	
		есть час- тично	-	-	Рекомендованы электронные носители информации (табло, большие экраны, дисплеи и т.д.), в том числе средства дублирующие звуковую информацию(для глухих)- на 1-ом этаже МФЦ в наличии имеется терминал- электронная очередь-звуковое сопровождение дублируется с выводом информации на электронное табло(для глухих)	Г		Индивиду- альное решение с ТСР
6.2	Акустические средства	нет	-	-	Рекомендовано оборудование индукционной петлей мест обслуживания инвалидов по слуху	Г	Установить в соответствии с нормативами	
					Рекомендованы устройства звукового дублирования визуальной информации(для слепых) –речевые оповещатели (маяки при входе и т.д).	С	Установить в соответствии с нормативами	Индивиду- альное решение с ТСР-зона ответстве нности МАУ МФЦ

6.3	Тактильные средства	нет	-	-	Отсутствуют тактильные средства информации выполненные рельефным шрифтом или шрифтом Брайля: тактильные названия кабинетов, о предоставлении услуги, мнемосхема (выпуклый план-информация о расположении помещений ЦСПН на объекте)	С	Установить в соответствии с нормативами	Индивидуальное решение с ТСП
-----	---------------------	-----	---	---	---	---	---	------------------------------

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности *) (к пункту 3.4 акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) **) к пункту 4.1 акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДП-И (О,К,У)	-	№54	Индивидуальное решение с ТСП-зона ответственности МАУ МФЦ

*) 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: доступно полностью избирательно –ДП-И(О,К,У); для инвалидов по зрению (С) и инвалидов с нарушением слуха (Г)– требуется адаптация зоны.

Приложение №4
к постановлению
Правительства области
от 09.06.2014 № 381-п

Утверждаю:
Заведующая филиалом ГКУ
«ЦСПН» в
г. Бугуруслане
_____ Л.В.Кузьмичев
а
«22» сентября 2014г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 9

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта: 37-б/н-59-1261/Е/нежилое помещение.
- 1.2. Адрес местонахождения объекта: 461630, Оренбургская область, г. Бугуруслан, ул. Комсомольская, 106.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
МАУ МФЦ располагается в отдельно стоящем кирпичном здании из 3 этажей – филиал ГКУ «ЦСПН» занимает часть здания на 2-ом этаже, 220,4 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания: 1962г., последнего капитального ремонта: 2011г – здание; 2012г.-фасад
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - _____, капитального – _____
- 1.6. Название организации (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» в г. Бугуруслане, филиал ГКУ «ЦСПН» в г. Бугуруслане.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 461630, Оренбургская область, г. Бугуруслан, ул. Комсомольская, 106.
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность, другое): договор безвозмездного пользования.
- 1.9. Форма собственности: государственная, негосударственная (нужное подчеркнуть).
- 1.10. Территориальная принадлежность: федеральная, региональная, муниципальная (нужное подчеркнуть).
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): ГКУ Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения».
12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 460019, г. Оренбург, Шарлыкское шоссе, д.1; E-mail: csp@mail.orb.ru; тел/факс : (3532) 54-09-69.

2. Характеристика деятельности организации, расположенной 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: услуги льготным категориям граждан.
- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно (нужное подчеркнуть).
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети, лица трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории (нужное подчеркнуть).

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: все категории, инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями слуха, нарушениями зрения, нарушениями умственного развития (нужное подчеркнуть).

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 40 чел в день.

2.7. Участие в исполнении ИПР : да, нет (нужное подчеркнуть).

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других МГН:

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): с автобусной остановки «ул. Фрунзе» на ул. Революционная, маршруты автобусов № 1, 2, 4, 4к, 6.

наличие адаптированного пассажирского транспорта, следующего к объекту: нет (при перевозке инвалидов-колясочников и других МГН, по заявке, используется адаптированный транспорт ГБУ СО «КЦСОН» г. Бугуруслана).

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта: 500м.

3.2.2. Время движения (пешком): 10мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да, нет (нужное подчеркнуть).

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет (нужное подчеркнуть).

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет (нужное подчеркнуть).

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать): во многих местах, на пути движения от остановки, разбит асфальт; на ближайших остановках к зданию МФЦ маршрут пересекает бордюр (высотой более 16см) не оборудованный пандусом схода(съезда).

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

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания) с учетом СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» (СП 59.13330.2012), утвержденных приказом Минрегиона России от 27.12.2011 №605:

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

*) Указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД».

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

«Б» - доступны специально выделенные участки и помещения;

«ДУ» - доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно;

«ВНД» - не организована доступность.

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)	ДП-В (О, К, Г, У, С)

2.	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г, У, К, О)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<u>1ый этаж МФЦ</u> <u>ДП-В (С, Г, У, К, О):</u> 2- этаж филиала ГКУ «ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания - администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<u>1-ый этаж МФЦ</u> <u>ДП-В (С, Г, У, К, О):</u> 2- этаж филиала ГКУ «ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания - администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У, К) – на 1-ом этаже МАУ МФЦ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (О, К, У)
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г, У)

*) Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – временно недоступно.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В (К, О, С, Г, У), так как 2-ой этаж филиала ГКУ «ЦСПН»- организация альтернативной формы обслуживания – администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид р
1	2	3
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не требуются
2.	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСП-зона ответственности МАУ МФЦ
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не требуются (2 этаж филиала ГКУ «ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания - администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не требуются (2 этаж филиала ГКУ «ЦСПН» - организация альтернативной формы обслуживания - администратор МАУ МФЦ на 1 этаже, который по местной связи, вызывает необходимого специалиста ЦСПН)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП-зона ответственности МАУ МФЦ
6.	Система информации на	Индивидуальное решение с ТСП

		объекте (на всех зонах)	
7.		Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт (во многих местах, на пути от остановки, разбит асфальт; маршрут пересек бордюры (высотой более 16см) не оборудован пандусом схода(съезда).
8.	Все зоны и участки		Нуждаются в капитальном ремонте пути движения от остановки к зданию, а вход в здание, туалетная комната для посетителей – индивидуальное решение с ТСР- зона ответственности МАУ МФЦ

**) 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 _____
в рамках исполнения _____
(наименование документа: программы, плана)

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

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

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

согласование .

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (прилагается) _____
не имеется

(наименование документа и выдавшей его организации, дата)

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Оренбургской области, дата *): _____
на официальном сайте «Карта доступности Оренбургской области»
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «22» сентября 2014 г.
2. Акта обследования объекта: № акта 9 от «22» сентября 2014 г.

*) Заполняется сотрудником отдела социальной защиты населения департамента социальной защиты населения министерства социального развития Оренбургской области