

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий филиалом
ГКУ «Центр социальной
поддержки населения»
в Северном районе

И.Н. Акульшина

«06» марта 2023 г.



Состав

рабочей группы по проведению обследования
филиала государственного казенного учреждения Оренбургской области
«Центр социальной поддержки населения» в Северном районе
с целью объективной оценки состояния их доступности
для инвалидов и других маломобильных групп населения

Антипова Елена Федоровна

- главный специалист филиала ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе — председатель рабочей группы

Тумасова Марина Александровна

- главный специалист филиала ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе — председатель рабочей группы

Мельникова Людмила Юрьевна

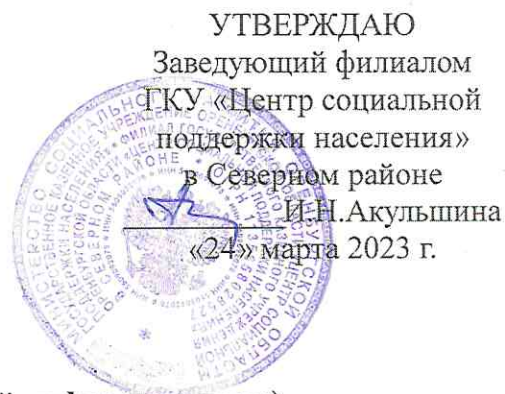
- председатель районного совета инвалидов (по согласованию)

Михайлова Наталья Сергеевна

- специалист по социальной работе ГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения» в Северном районе (по согласованию)

Абрамова Екатерина Александровна

- ведущий специалист по формированию и ведению Списка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей администрации Северного района (по согласованию)



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий филиалом
ГКУ «Центр социальной
поддержки населения»
в Северном районе
И.Н.Акульшина
«24» марта 2023 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Нежилое здание
1.2. Адрес объекта 461670 Оренбургская обл., Северный район, с.Северное ул. Советская д.24
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1230 кв.м.
- часть здания первого этажа (или на 1 этаже), 140,14 кв.м.
1.4. Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта не проводился
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2004, капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе, филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 461670 Оренбургская обл., Северный район, с.Северное ул. Советская д.24
1.8. Основание для пользования объектом (безвозмездное пользование, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Государственное казенное учреждение Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения»
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 460019 г. Оренбург Шарлыкское шоссе д.1/2

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) - социальная защита
2.2 Виды оказываемых услуг 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 **20 человек**

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

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом -нет

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - **отсутствует**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта -

3.2.2 время движения (пешком) -

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

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

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

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

* - 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

И.Н. Акульшина, заведующий филиалом ГКУ ЦСПН в Северном районе (835354) 2-12-47

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ
заведующий филиалом
ГКУ «Центр социальной
поддержки населения»
в Северном районе

И.Н.Акульшина

«24» марта 2023 г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Нежилое здание
1.2. Адрес объекта 461670 Оренбургская обл., Северный район, с.Северное ул. Советская д.24
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1230 кв.м
- часть здания первого этажа (или на 1 этаже), 140,14 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет кв.м
1.4. Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта не проводился
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2004, капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе, филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 461670 Оренбургская обл., Северный район, с.Северное ул. Советская д. 24
1.8. Основание для пользования объектом – безвозмездное пользование
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Государственное казенное учреждение Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения»
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 460019 г. Оренбург Шарлыкское шоссе д.1/2

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

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)

Социальная защита

2.2 Виды оказываемых услуг назначение, 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 20 человек

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом - нет
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
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 -

3.2.2 время движения (пешком) -

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

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

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная - да

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, (ступени)

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

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,С,Г)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** 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)	Индивидуальное решение
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТР
5	Санитарно-гигиенические помещения	ТРН
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Требуется текущий ремонт путей движения внутри здания, кабинетов обслуживания

* - 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 — в рамках исполнения программы «Доступная среда» (указывается наименование документа - госпрограммы)

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

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
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

Не имеется

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «24» марта 2023 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «24» марта 2023 г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий филиалом
ГКУ «Центр социальной
поддержки населения»
в Северном районе

И. Н. Акулышина
«24» марта 2023 г.



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1**

Северный район

Наименование территориального
образования субъекта РФ

«24 » марта 2024 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Нежилое здание

1.2. Адрес объекта 461710 Оренбургская обл., Северный район, с.Северное, ул. Советская, д.24

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1230 кв.м
- часть здания первого этажа (или на 1 этаже), 140,14 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет кв.м

1.4. Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта не проводился

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2004, капитального нет

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе (филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 461670 Оренбургская обл., Северный район, с.Северное, ул. Советская, д. 24

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация - социальная защиты

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) - нет, 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 нет

3.2.2 время движения (пешком) нет

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

3.2.4 Перекрестки: регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

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

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

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

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	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)	ДП-В	-	2,3,4,5
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В	7	1,6,8,31
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г)	3	11,16,32, 33
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	4,5,6	20
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	7	30
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	-	16,24,32, 33
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	-	

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

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

4.2. Период проведения работ – в рамках исполнения программы «Доступная среда» (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации - ОСИ будет полностью доступен инвалидам и другим МГН Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. согласование на Комиссии

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

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

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

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

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ 16 _____ л.

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

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

Руководитель

рабочей группы главный специалист филиала ГКУ ЦСПН в Северном районе Антипова Е.Ф.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены рабочей группы:

главный специалист филиала ГКУ ЦСПН в Северном районе Тумасова М.А.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

специалист по социальной работе ГБУСО КЦСОН в Северном районе Михайлова Н.С.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель районного общества инвалидов Мельникова Л.Ю.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

ведущий специалист администрации Северного района Абрамова Е.А.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Управленческое решение согласовано « _____ » _____ 20 ____ г. (протокол № _____)
Комиссией
(название). _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участок)

Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе
461670 Оренбургская обл., Северный район, с. Северное, ул. Советская, д. 24

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		2	Не выявлено			
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть		4	Не выявлено			
1.3	Лестница (наружная)	Нет		6				
1.4	Пандус (наружный)	Да		6	Не выявлено			
1.5	Автостоянка и парковка	Есть		2,3,5	Нет маркированных мест для транспорта инвалидов	К, О	Маркировка мест для транспорта инвалидов	Орг
	ОБЩИЕ требования к зоне				Маркировка парковочных мест			

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		2,3,4,5	Индивидуальное решение

* 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 маркировка мест парковки для транспорта инвалидов**

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

Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе
461670 Оренбургская обл., Северный район, с. Северное, ул. Советская, д.31
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	Есть		6	Отсутствие рельефной тактильной предупреждающей полосы перед лестницей	С	Устройство тактильного предупреждающего пути тактильной плиткой или др. тактильными элементами	ТР
2.2	Пандус (наружный)	Есть		31	Не выявлено			
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть		6	Не выявлено			
2.4	Дверь (входная)	Есть		6	Не выявлено			
2.5	Тамбур	Есть	1	6	Не выявлено			
	ОБЩИЕ требования к зоне						Устройство тактильного предупреждающего пути	ТР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход (входы) в здание	ДЧ-В	7	6,31	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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Устройство тактильной предупреждающей полосы перед лестницей, оборудование входа в здание кнопкой вызова

I Результаты обследования:

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

Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе

461670 Оренбургская обл., Северный район, с. Северное, ул. Советская, д. 24

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	Есть	3	16,32,33	Не выявлены			
3.2	Лестница (внутри здания)	Есть	2	11	Отсутствие рельефной тактильной предупреждающей полосы, контрастной окраски ступеней, специального подъемного средства	К, С	Окраска ступеней, устройство тактильного предупреждающего пути тактильной плиткой или др. тактильными элементами, установка специального подъемного средства для инвалидов, передвигающихся в креслах-колясках	ТР
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет	Нет	Нет				
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет	Нет	Нет				
3.5	Дверь	Есть			Высота порогов более 0,014 м (0,05 м)	О, С	Выравнивание высот порогов	ТР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть		11,16,32,33	Стены путей эвакуации обшиты пластиковыми панелями	все	Замена не пожароопасным материалом	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствие тактильных предупреждающих полос (перед дверными проемами, перед поворотами), контрастная окраска ступеней, специальное подъемное средство, поручней вдоль стен		Выравнивание высот порогов в кабинеты	

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	ДЧ-И (О,С,Г)	2,3	11,16,32,33	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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Необходима окраска ступеней лестницы контрастной краской, устройство тактильной предупреждающей полосы, установка специального подъемного средства для инвалидов, передвигающихся в креслах-колясках, выравнивание высоты порогов в кабинетах, замена обшивки стен холла неопасным материалом, устройство поручней вдоль стен, оборудование визуальной и тактильной информации

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе

461670 Оренбургская обл., Северный район, с. Северное, ул. Советская, д. 24

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	5,6,12	20	Высота порога более 0,014 м (0,05 м), отсутствие информирующих обозначений рядом с дверью, со стороны дверной ручки на высоте. Дублирование рельефными знаками	К, О, С, Г	Выравнивание высоты порогов, оборудование информационным и тактильными табличками	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				Несоответствие высоты порогов			

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	4,5,6	20	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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **Выравнивание высоты порогов, оборудование информационными и тактильными табличками**

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	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: _____

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	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: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе
461670 Оренбургская обл., Северный район, с. Асекеево, ул. Советская, д. 24
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	Есть	7	30	Размеры помещения ширина 1,94 м, длина 0,71, что делает невозможным для устройства специальных кабин для инвалидов			
5.2	Душевая/ ванная комната	Нет	Нет	Нет				
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Нет	Нет	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	ВНД	7	30	

* 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: туалетная комната не может быть оборудована специальными устройствами для инвалидов

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Северном районе
461670 Оренбургская обл., Северный район, с. Северное, ул. Советская, д. 24
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		16,24, 32,33	Не выявлено			
6.2	Акустические средства	нет			отсутствуют			
6.3	Тактильные средства	Нет			отсутствуют			
	ОБЩИЕ требования к зоне				Системы средств информации не комплексные, отсутствуют акустические и тактильные 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		16,24,32,33	Индивидуальное решение

* 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, тактильными средствами информации**