

«Утверждаю»

Председатель комиссии

Глава Первомайского района



"23" июля 2015 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 28

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Административное здание
1.2. Адрес объекта: Оренбургская область, Первомайский район, п.Первомайский, ул. Л.Толстого, д.30
1.3. Сведения о размещении объекта:
- на 2-ом этаже 2-хэтажного здания, 144,8 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1300,0 кв.м
1.4. Год постройки здания: 1971, последнего капитального ремонта: 2002
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего - , капитального -*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения): полное юридическое наименование — Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Первомайском районе, сокращенное наименование-филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Первомайском районе
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): Оренбургская область, Первомайский район, п.Первомайский, ул. Л.Толстого, д.30
1.8. Основание для пользования объектом: договор безвозмездного пользования с Администрацией Первомайского района
1.9. Форма собственности: муниципальная
1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (наименование): Государственное казенное учреждение Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения»
1.12. Адрес вышестоящей организации: 460019 г.Оренбург, ул.Шарлыкское шоссе, дом

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

- 2.1 Сфера деятельности: социальная защита
2.2 Виды оказываемых услуг: предоставление мер социальной поддержки
2.3 Форма оказания услуг: на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: 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: 30 человек в день
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): Маршрут автобуса Микрорайон Монолит – Автостанция, остановка - перекресток улиц Гагарина и Мирной
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: 300 м

3.2.2 время движения (пешком): 10 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4 Перекрестки: нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	А
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (о,г,у,с)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (о,г,у,с)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (о,г,у,с)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (о,с,г,у)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (о,г,у)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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: Территория, прилегающая к зданию, пути движения к объекту от остановки транспорта – доступны полностью всем инвалидам. Вход в здание, путь движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации), зона целевого посещения объекта доступны частично избирательно (о,г,у,с), санитарно-гигиеническое помещение - доступны полностью избирательно (о,с,г,у). Лестница внутри здания не оборудована подъемником. На наружной лестнице и на дверных полотнах нанести яркую контрастную маркировку, выполнить устройство пандуса или установить кнопку вызова персонала для инвалидов колясочников. Ввиду невозможности технического решения – организована альтернативная форма обслуживания для категорий (к, о).

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

*- 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 _____
(указывается наименование документа - госпрограммы)

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 _____ не требуется _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата) нет
_____ не имеем _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ
kartadostupnosti.ru _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте): № 28 от 10.04.2015 г.,

2. Акта обследования объекта: № 28 от 11.06.2015 г.

3. Решения Комиссии от «___» _____ 20___ г.



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий филиалом ГКУ «Центр
социальной поддержки населения» в
Первомайском районе
О.А. Скоробогатова

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры) К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Административное здание
- 1.2. Адрес объекта: Оренбургская область, Первомайский район, п.Первомайский, ул. Л.Толстого, д.30
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - на 2-ом этаже 2-хэтажного здания, 144,8 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1300,0 кв.м
- 1.4. Год постройки здания: 1971, последнего капитального ремонта: 2002
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего - , капитального -*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения): полное юридическое наименование — Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Первомайском районе, сокращенное наименование-филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Первомайском районе
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): Оренбургская область, Первомайский район, п.Первомайский, ул. Л.Толстого, д.30
- 1.8. Основание для пользования объектом: договор безвозмездного пользования с Администрацией Первомайского района
- 1.9. Форма собственности: муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Государственное казенное учреждение Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации: 460019 г.Оренбург, ул.Шарлыкское шоссе, дом 1

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: социальная защита
- 2.2 Виды оказываемых услуг: предоставление мер социальной поддержки
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: 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: 30 человек в день
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): Маршрут автобуса: Микрорайон Монолит – Автостанция, остановка - перекресток улиц Гагарина и Мирной
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: 300 м

3.2.2 время движения (пешком): 10 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4 Перекрестки: нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

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

* - 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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	лестница (техническое решение невозможно – организация альтернативной формы обслуживания)
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8.	Все зоны и участки	не нуждается

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

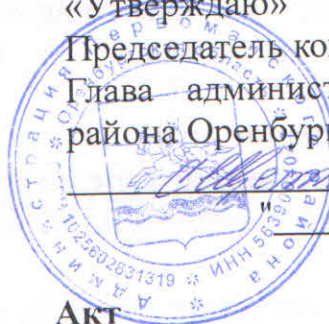
Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано Скоробогатова Ольга Александровна заведующий филиала 8 (353 48) 4-14-51 (подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Решение

«Утверждаю»

Председатель комиссии

Глава администрации Первомайского
района Оренбургской области



"___" ___ 20___ г.

Акт

**обследования объекта социальной инфраструктуры
к паспорту доступности ОСИ N 28**

**Первомайский район
Оренбургской области**

Наименование территориального образования
субъекта Российской Федерации

"11" 06 2015

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Административное здание

1.2. Адрес объекта: 461980, Оренбургская обл., Первомайский р-н, п.
Первомайский, ул. Л. Толстого, д. 30

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м.
- часть здания 2 этажей (или на 2 этаже), 144,8 кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1300 кв. м

1.4. Год постройки здания: 1971, последнего капитального ремонта:
2002г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего _____, капитального _____

1.6. Название организации (учреждения):

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

(полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения):

461980, Оренбургская область, Первомайский район, п. Первомайский, ул. Л.
Толстого, д. 30

**2. Характеристика деятельности организации на объекте: социальная
защита населения**

Дополнительная информация: _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Маршрут автобуса: Микрорайон Монолит - Автовокзал, остановка
-перекресток улиц Гагарина и Мирной

(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 300 м

3.2.2. время движения (пешком) 10 мин.

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

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

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

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

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	A
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	A
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	A
4	с нарушениями зрения	A
5	с нарушениями слуха	A
6	с нарушениями умственного развития	A

* - указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД"

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		

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

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Территория, прилегающая к зданию, пути движения к объекту от остановки транспорта – доступны полностью всем инвалидам. Вход в здание, путь движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации), зона целевого посещения объекта, санитарно-гигиеническое помещение - доступны условно. Лестница внутри здания не оборудована подъемником. На наружной лестнице и на дверных полотнах нанести яркую контрастную маркировку, выполнить устройство пандуса или установить кнопку вызова персонала для инвалидов – колясочников. Ввиду невозможности технического решения – организована альтернативная форма обслуживания для категорий К, О.

Руководитель рабочей группы:

Начальник отдела архитектуры и
капитального строительства
администрации Первомайского района



Долгих А.Н.

Члены рабочей группы:

И.о. директора МУП ПАПБ



Егорова Л.И.

Специалист

1-ой

категории



Погорельникова О.С.

администрации района

Ведущий специалист ОСЗН в
Первомайском районе



Мудрёнова Е.М.

Член Первомайского районного
общества инвалидов



Литунов В.А.

Специалист по социальной работе
отделения социальной реабилитации
ГБУ СО «КЦСОН» в Первомайском
районе



Ерофеева О.С.

Специалист по социальной работе
отделения социальной реабилитации
ГБУ СО «КЦСОН» в Первомайском
районе



Мукашева Д.Т.

Руководитель организации:

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



Скоробогатова О.А.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участок)

Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения»

Оренбургской области в Первомайском районе

461980 Оренбургская обл. Первомайский район, п.Первомайский ул. Льва Толстого дом 30

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		5,6	Не выявлено	ДП-В		
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть		5,6	Не выявлено	ДП-В		
1.3	Лестница (наружная)	Есть		6	Не выявлено	ДП-В		
1.4	Пандус (наружный)	Нет						
1.5	Автостоянка и парковка	Есть		7	Не выявлено	ДП-В		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не выявлено			

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		5,6,7	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:

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

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

461980 Оренбургская обл. Первомайский район, п. Первомайский ул. Льва Толстого дом 30

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	Нет маркировки	ДП-И (О,Г,У)	Нанести яркую контрастную маркировку	
2.2	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть		5	Не выявлено	ДП-И (О,Г,У)		
2.4	Дверь (входная)	Есть		5,6	Нет кнопки вызова, нет маркировки	ДП-И (О,Г,У)	Оборудовать кнопкой вызова, нанести яркую контрастную маркировку	ТР
2.5	Тамбур	Есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Нет кнопки вызова, нет маркировки		Оборудовать кнопкой вызова, нанести яркую контрастную маркировку	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	ДП-И (О,Г,У)		5,6	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: **Необходимо оборудовать кнопкой вызова, нанести яркую контрастную маркировку на лестнице и дверных полотнах**

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 Первомайском районе**

461980 Оренбургская обл. Первомайский район, п.Первомайский ул. Льва Толстого дом 30

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	Есть		3	Не выявлено	ДП-И (О,Г,У)		
3.2	Лестница (внутри здания)	да		4	Не оборудована подъемником	ДП-И (О,Г,У)	Орг	
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет	Нет	Нет				
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет	Нет	Нет				
3.5	Дверь	Есть			Не выявлено	ДП-И (О,Г,У)		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть			Не выявлено			
	ОБЩИЕ требования к зоне				Лестница не оборудована подъемником	ДП-И (О,Г,У)	Орг	

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	ДП-И (О,Г,У)		3,4	Орг

* 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- организация альтернативной формы обслуживания**

I 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 Первомайском районе**
461980 Оренбургская обл. Первомайский район, п.Первомайский ул. Льва Толстого дом 30

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		1,2,3	Не выявлено	ДП-И (О,Г,У)		
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	ДП-И (О,Г,У)		

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	ДП-И (О,Г,У)		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

**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:

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 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 Первомайском районе
461980 Оренбургская обл. Первомайский район, п.Первомайский ул. Льва Толстого дом 30
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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	Да		Нет	Не выявлено	ДП-И (О,С, Г,У)		
5.2	Душевая/ ванная комната	Нет	Нет	Нет				
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Нет	Нет	Нет				
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не выявлено			

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	ДП-И (О,С, Г,У)			

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

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

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

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

461980 Оренбургская обл. Первомайский район, п.Первомайский ул. Льва Толстого дом 30

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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет			отсутствуют			
6.2	Акустические средства	нет			отсутствуют			
6.3	Тактильные средства	Нет			отсутствуют			
	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	
Система информации на объекте	ДП-И(О,К,Г,У)			

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категорий 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:

**Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН
на территории Первомайского района на 2018 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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» в Первомайском районе	461980 Оренбургс кая обл. Первомайс кий район, п.Первома йский ул. Льва Толстого дом 30	28	<u>Оборудование</u> <u>пандуса при входе</u> <u>в здание.</u> <u>Установка кнопки</u> <u>вызова персонала</u> <u>к инвалидам</u> <u>-колясочникам.</u> <u>На наружной</u> <u>лестнице и на</u> <u>дверных полотнах</u> <u>нанести яркую</u> <u>контрастную</u> <u>маркировку.</u>	ПСД Стр Орг. ТР	ДП-В	270 тыс.руб	Област- ные субвен- ции	ГКУ «ЦМТХОД» ЦЗН	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)

Typhlocyba



