



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 4

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Нежилое здание
- 1.2. Адрес объекта 462030 Оренбургская обл. Октябрьский район, с.Октябрьское ул. Луначарского д.38
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 439,7 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на 1 этаже), 186 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 491 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1970, последнего капитального ремонта не проводился
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» Оренбургской области в Октябрьском районе
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 462030 Оренбургская обл. Октябрьский район, с.Октябрьское ул. Луначарского д.38
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения» Оренбургской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 460019 г. Оренбург Шарлыкское шоссе д.1

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

- 2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) Социальная защита
- 2.2 Виды оказываемых услуг своевременное и правильное назначение, начисление, выплата и перерасчет пособий, компенсаций и иных социальных выплат, обеспечение государственных социальных гарантий и прав граждан на социальную защиту в соответствии с действующим федеральным законодательством и законодательством Оренбургской области
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

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

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

На такси, которое заезжает на территорию объекта,

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 15 м

3.2.2 время движения (пешком) 1 мин

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

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

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

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

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

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

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

* - 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 (С.Г.У,О)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К.О.Г.У.С)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В (Г,К,О,У)

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ОСИ признан доступно частично избирательно 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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Нуждается в приобретении тактильных средств
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Устранение ступеней
8	Все зоны и участки	Требуется текущий ремонт входа в здание и текущий ремонт кабинетов обслуживания, устранение препятствий

*- 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 — 2019-2025 гг. 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 дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «22» января 2018 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 4 от «22» января 2018 г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий филиалом ГКУ
«ЦСПН» Оренбургской области
в Октябрьском районе
_____ Л.А.Разинкина

«22» января 2018г.

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

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Помещение № 3 административного здания, назначение: нежилое
- 1.2. Адрес объекта 462030 Оренбургская обл. Октябрьский район, с.Октябрьское ул.Луначарского, д.38
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м.
 - часть здания 1 этажей (или на 1 этаже), 143,7 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1973, последнего капитального ремонта не проводился
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» Оренбургской области в Октябрьском районе
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 462030 Оренбургская обл., Октябрьский район, с.Октябрьское, ул. Луначарского, д.38
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения» Оренбургской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 460019 г. Оренбург, Шарлыкское шоссе, д.1

2. 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)
- 2.2 Виды оказываемых услуг своевременное и правильное назначение, начисление, выплата и перерасчет пособий, компенсаций и иных социальных выплат, обеспечение государственных социальных гарантий и прав граждан на социальную защиту в соответствии с действующим федеральным законодательством и законодательством Оренбургской области
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: все категории инвалидов, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

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

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

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

К объекту можно подъехать на такси.

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 100 м

3.2.2 время движения (пешком) 7 мин

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

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

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

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

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

*- 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 _____
Людмила Алексеевна .Разинкина, заведующий ФГКУ ЦСПН в Октябрьском районе (835330) 21-5-38
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДЧ-И
4	с нарушениями зрения	ДЧ-И
5	с нарушениями слуха	ДЧ-И
6	с нарушениями умственного развития	ДЧ-И

* - 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	-	1,2
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (С,Г,У,О)	1	5
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(С,Г,У,О)	2	16,17
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В	4,5,7,10	8,9,10,11
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	-	-
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(К,О,Г)	-	13,14,15
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И(Г,С,У,О)	-	2,3,4

** 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 частично-избирательно 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)	Не нуждается
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	ВНД
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Устранение ступеней
8.	Все зоны и участки	Требуется текущий ремонт входа в здание и текущий ремонт кабинетов обслуживания

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

4.2. Период проведения работ – 2019 — 2025 гг 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) хорошо

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _18_ л.

Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ на ____ 1 ____ л.

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

Руководитель

рабочей группы заведующий отделом Парикшия Л.А. Л.А. Парикшия
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

<u>главный специалист Стрелкина А.Р.</u> (Должность, Ф.И.О.)	<u>А.Р. Стрелкина</u> (Подпись)
<u>главный специалист Александров О.Ф.</u> (Должность, Ф.И.О.)	<u>О.Ф. Александров</u> (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

<u>Председатель ООО ВОИ Муромцев А.Н.</u> (Должность, Ф.И.О.)	<u>А.Н. Муромцев</u> (Подпись)
_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
_____	_____
(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 «Центр социальной поддержки населения»

Оренбургской области в Октябрьском районе

462030 Оренбургская обл. Октябрьский район, с. Октябрьское ул. Луначарского д.38

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	Есть		1	Не выявлено			
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть		1	Не выявлено			
1.3	Лестница (наружная)	Нет						
1.4	Пандус (наружный)	Нет						
1.5	Автостоянка и парковка	Есть		1,2	Нет выделенных и маркированных мест для транспорта инвалидов	К, О	Выделение мест для транспорта инвалидов	Орг
	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)	ДЧ-И		1,2	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 выделение мест для транспорта инвалидов**

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

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

462030 Оренбургская обл. Октябрьский район, с.Октябрьское ул. Луначарского д.38

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего- рия)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет						
2.2	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть		2	Не выявлено			
2.4	Дверь (входная)	Есть		5	Не выявлено Примечание: дверь двойная			
2.5	Тамбур	не						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствие входа, доступного для категорий инвалидов передвигающихся на коляске	К	Оборудовать кнопкой вызова	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-И	1	2,3,4	КР

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

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

Комментарий к заключению:

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 Октябрьском районе

462030 Оренбургская обл. Октябрьский район, с.Октябрьское ул. Луначарского д.38

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	Есть	1	12	Ширина коридора 30,8 м	К	Оборудовать кнопкой вызова	ТР
3.2	Лестница (внутри здания)	Нет	Нет	Нет				
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет	Нет	Нет				
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет	Нет	Нет				
3.5	Дверь	Есть		5	Дверной проем менее 80 см (0,8 м),			
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть		16,17	Запасный эвакуационный путь с препятствием (порог, ступеньки)	все	Разработать соглашение с собственником здания об устранении препятствий	КР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Устранить препятствия			

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 С,Г,У,О)	2	6,7,8,9,10,11,12,18	КР

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

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

Комментарий к заключению: **Необходимо устранение порога на пути запасного выхода**

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 Октябрьском районе

462030 Оренбургская обл. Октябрьский район, с.Октябрьское ул. Луначарского д.38

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	Есть	4,5,7, 10	8,9,10, 11	Дверной проем менее 0,8 м (0,8 м), порог более 0,08 м	К	Переоборудовать порог	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				Переоборудовать порог			

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	ДЧ-И(С,Г,У,О)	4,5,7,10	7,8,9,10	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: Нет технической возможности увеличения дверного проема

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 ТСР; 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 Октябрьском районе
462030 Оренбургская обл. Октябрьский район, с.Октябрьское, ул. Луначарского, д.38
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	Нет	Нет	Нет				
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	

* 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 Октябрьском районе
462030 Оренбургская обл. Октябрьский район, с. Октябрьское, ул. Луначарского, д.38
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	Есть		13,14, 15	Нет тактильных средств	(С)		
6.2	Акустические средства	нет		30	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	ДЧ-И (К,О,Г,У)	1	13,14,15	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 тактильными средствами информации**