



УТВЕРЖДАЮ:

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

О.П.Томина
«27» января 2021 года

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

№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта _ **Объект социальной защиты населения – административное здание учреждения** _____
- 1.2. Адрес объекта: **Оренбургская область, Шарлыкский район, с.Шарлык, ул.Мира, д. 19**
- 1.3. Сведения о размещении объекта: - **отдельно стоящее здание -2 этажа, 352,5 кв.м.**
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); 2092 кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1967**, последнего капитального ремонта нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* с 2016 г., 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 Шарлыкском районе**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _ **Оренбургская область, Шарлыкский район, с.Шарлык, ул.Мира, д. 19** _____
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) – **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения» Оренбургской области**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **460019 г. Оренбург Шарлыкское шоссе д.1**

2. 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) - **на объекте,**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **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- **все категории**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 70

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)

___остановка пассажирского транспорта на ул. Советской, до объекта пассажирский транспорт не ходит

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 _____ 700 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 10-20 _____ мин

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет: имеются незначительные перепады*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет (_____ 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	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ВНД
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)	ДЧИ (К, О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧИ (К, О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧИ (К, О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧИ (К, О, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧИ (К, О, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧИ (К, Г, О)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧИ (К, О, 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: объект доступен частично избирательно

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

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

4.2. Период проведения работ _____ с 2016 года _____
в рамках исполнения _____ **нет** _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
_____ **ДЧВ** _____

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 дата : _____

_____ (наименование сайта, портала)

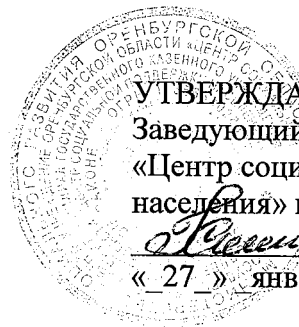
5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_27_» января_2021 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _2_ от «_27_» января_2021 г.

3. Протокола заседания межведомственного координационного совета по делам инвалидов



УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий филиалом ГКУ
«Центр социальной поддержки
населения» в Шарлыкском районе
Резина О.П.Томина
« 27 » января 2021 года

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

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Объект социальной защиты населения – административное здание учреждения**
- 1.2. Адрес объекта: **Оренбургская область, Шарлыкский район, с.Шарлык, ул.Мира, д. 19**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **352,5** кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания **1967**, последнего капитального ремонта **не было**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2014**, 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 Шарлыкском районе**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Оренбургская область, Шарлыкский район, с.Шарлык, ул.Мира, д. 19**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) – **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) - **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) - **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) - **на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) — **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 70

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

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **остановка пассажирского транспорта на ул. Советской, до объекта пассажирский транспорт не ходит,**
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 700 м

3.2.2 время движения (пешком) 10-20 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 **имеются незначительные перепады**)
Их обустройство для инвалидов на коляске: **да, нет** (нет)

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

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ВНД
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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
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)	Технически невозможно
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

О.П.Томина, заведующий филиалом ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Шарлыкском районе, тел. 8 35358 29414

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

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участок)

Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» в Шарлыкском районе
461450, Оренбургская область, Шарлыкский район, с. Шарлык, ул. Мира, д. 19

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	нет	-	-	-	-	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	нет	-	-	-	-	-	-
1.3	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	— Беспрепятственное и удобное передвижение МГН по участку к зданию — информационная поддержка на всех путях движения ИГН — возможность совмещения транспортных проездов и пешеходных дорог на пути к объектам						

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)	-	-	-	-

* 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: Объект данной структурно-функциональной зоной не владеет

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

Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» в Шарлыкском районе
461450, Оренбургская область, Шарлыкский район, с. Шарлык, ул. Мира, д. 19
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-	-	-
2.2	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	нет	-	-	-	-	-	-
2.4	Дверь (входная)	нет	-	-	-	-	-	-
2.5	Тамбур	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	Как минимум один вход, приспособленный для МГН с поверхностью земли, наличие гигиенических сертификатов на материалы (оснащение, оборудование, изделия, приборы), используемые инвалидами						

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	-	-	-	-

* 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: Объект данной структурно-функциональной зоной не владеет

I Результаты обследования:

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

Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» в Шарлыкском районе

461450, Оренбургская область, Шарлыкский район, с. Шарлык, ул. Мира, д. 19

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)	нет	-	-	-	-	-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	-	-	-	-
3.5	Дверь	нет	-	-	-	-	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	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	
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч.) пути эвакуации	-	-	-	-

* 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: Объект данной структурно-функциональной зоной не владеет

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» в Шарлыкском районе

461450, Оренбургская область, Шарлыкский район, с. Шарлык, ул. Мира, д. 19

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	6,7,9	17,18,19,20	– отсутствие оборудования специальными приборами для лиц с дефектами слуха (п. 4.21 СНиП 35-01-2001) – Подходы к оборудованию и мебели: - не менее 0,9 м; - не менее 1,2 м (при необходимости поворота кресла-коляски на 90°) - отсутствует скамья для ожидания приема или диван с поддержкой спины и боковой поддержкой	Г, С	– оборудован кабинет индукционной портативной системой – увеличить подходы к оборудованию и мебели - установка дивана или скамейки для ожидания приема, а также установка соответствующего знака	ТР
4.2	Зальная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет	-	-	-	-	-	-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по	Нет	-	-	-	-	-	-

	маршруту							
4.5	Кабина индивидуально го обслуживания	Нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	Не менее 5% мест для инвалидов орт общей вместимости учреждения, выключатели и розетки на уровне не более 0,8 м. От пола						

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	6, 7, 9	17,18,19, 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: мероприятия по техническому обустройству возможны в порядке текущего ремонта. Для адаптации необходимо организовать помощь сотрудников. Также, в случае необходимости к гражданам категории «К» в холл спускаются сотрудники филиала (вызов осуществляется с помощью кнопки вызова располагающейся около в холла).

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант II – места приложения труда

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

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
-	-	-	-	-

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

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

Комментарий к заключению: Объект данной структурно-функциональной зоной не владеет

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения

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

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
-	-	-	-	-

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Объект данной структурно-функциональной зоной не владеет

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» в Шарлыкском районе
461450, Оренбургская область, Шарлыкский район, с. Шарлык, ул. Мира, д. 19
 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			-	-	-	-
5.2	Душевая/ванная комната	Нет	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
-	-	-	-	-

* 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: Объект данной структурно-функциональной зоной не владеет

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	6,7,9	17,18,19,20	ТР

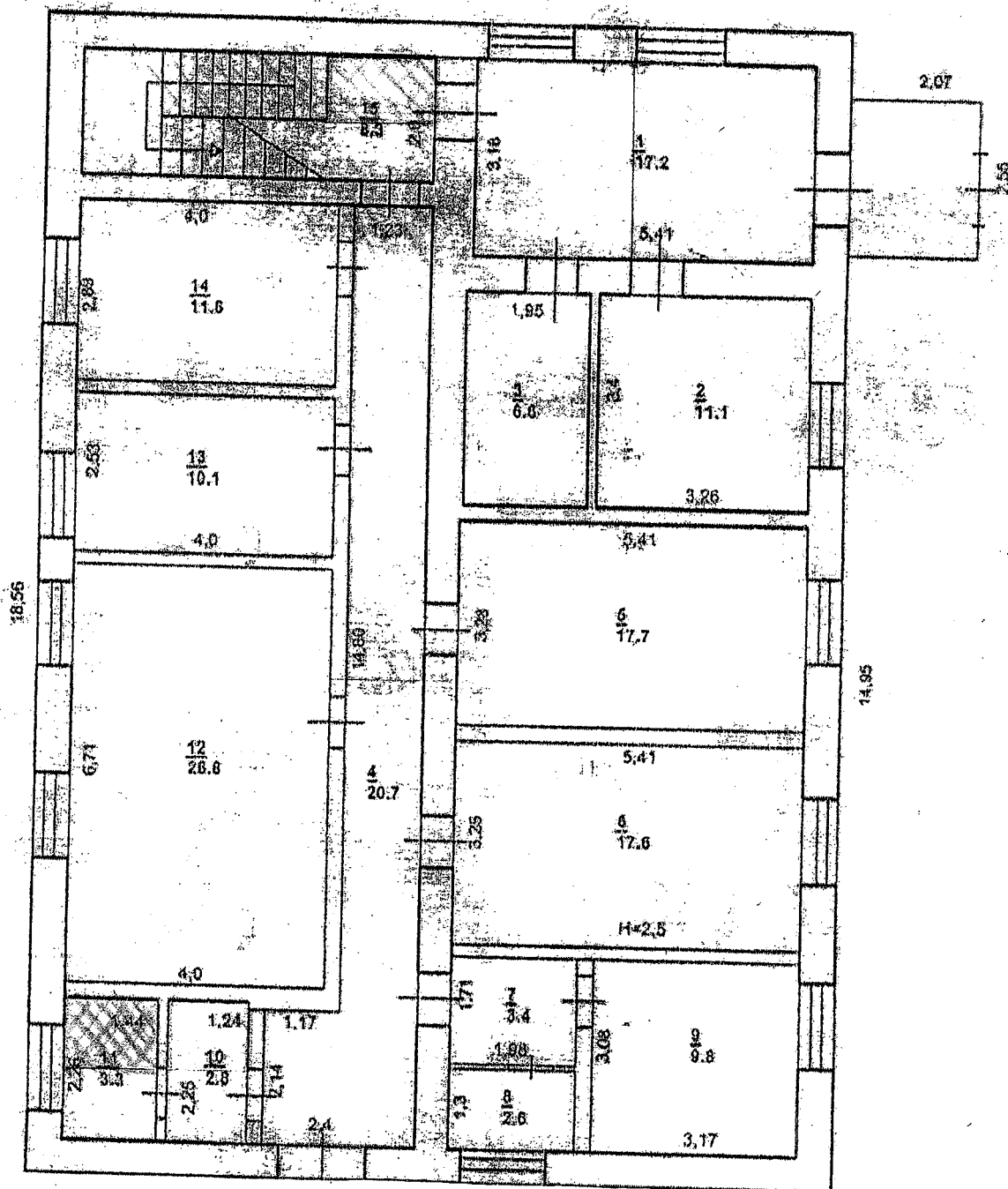
* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** -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

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

Комментарий к заключению: мероприятия по техническому обустройству возможны в порядке текущего ремонта. Для адаптации необходимо организовать помощь сотрудников.

ПЛАН ДОМА

в городе с. Шаранк по улице Мира
дом № 19 ин. № 64-6/иш. 1723 литер Б 1-этаж



ПЛАН ДОМА

в городе с. Шарык по улице Мира
дом № 19 инв. № 64-6/01-1723 литер Е 2-этаж

