**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ**

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Полный почтовый адрес объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м, часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м, наличие прилегающего земельного участка (да, нет), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

1.4. Год постройки здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_, последнего капитального ремонта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail\_\_\_\_\_\_\_

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.9. Вышестоящая организация (наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.10. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2.1. Сфера деятельности:

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые

трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)\_\_\_\_\_\_\_\_

2.5. Виды услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.6. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) \_\_\_\_\_\_\_\_,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ метров

3.2.2. Время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ минут

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 (съезды с тротуара): есть, нет (описать)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать)\_\_\_\_\_

**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** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках |  |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата |  |
| 4 | с нарушениями зрения |  |
| 5 | с нарушениями слуха |  |
| 6 | с нарушениями умственного развития |  |

\* - 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) |  |  |  |
| 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 и связи (на всех зонах) |  |  |  |

**\*\*** 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 объекта социальной инфраструктуры:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <\*\*\*> |
| не нуждается (доступ обеспечен) | ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием | индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации | технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  |  |  |  |
| 2. | Вход (входы) в здание |  |  |  |  |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации |  |  |  |  |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  |  |  |  |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения |  |  |  |  |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) |  |  |  |  |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  |  |  |  |
| 8. | Все зоны и участки |  |  |  |  |

--------------------------------

<\*\*\*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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) не имеется

**5.** Паспорт сформирован на основании:

 Анкеты обследования объекта: № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Руководитель рабочей группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)

Согласовано

Представитель общественной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_