

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку проведения паспортизации
объектов социальной и инженерной
инфраструктур в приоритетных сферах
жизнедеятельности инвалидов и других
маломобильных групп населения

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель рабочей группы
_____ А.В. Миронова
(подпись)

«20» мая 2016 г.

ПАСПОРТ
доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп
населения
№ 1 от «20» мая 2016г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **государственное казённое учреждение Самарской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Иволга» городского округа Самара (коррекционный)» (ГКУ СО «ЦП ДОПР «Иволга» (коррекционный))»**

1.2. Фактический адрес: **443093, г.Самара, ул.Мориса Тореза,8.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание 2 этажа, 1935 кв. м;

часть здания 1 этаж (или на _____ этаже), 800 кв. м;

наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 8219 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1968 , последнего капитального ремонта 2012г

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - , капитального -

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование, краткое наименование согласно уставу) **государственное казённое учреждение Самарской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Иволга» городского округа Самара (коррекционный)» (ГКУ СО «ЦП ДОПР «Иволга»**

(коррекционный)»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **443093, г.Самара, ул.Мориса Тореза,8.**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность, иное) **оперативное управление**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, областная, муниципальная) **федеральная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Самара, ул. Революционная, д. 44**

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

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

2.2. Виды оказываемых услуг **социально-медицинские, социально-психологические, социально-бытовые, социально-педагогические, социально-правовые.**

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте с проживанием**

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов (нужное подчеркнуть): 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 **87 человек**

2.7. Участие в исполнении ИПРА 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)

трамваи №№ 1,3,4,18,23

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **трамваи №№ 1,3,4,18,23**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта 500 м.

3.2.2. Время движения (пешком) 6 минут.

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

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

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 **да**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
Все категории инвалидов и МГН	
В том числе инвалиды:	
передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
с нарушениями зрения	ДУ
с нарушениями слуха	ДУ
с нарушениями умственного развития	ДУ

*Указывается один из вариантов: А, Б, ДУ, ВВД.

3.4. Организация 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	ДП-В
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-В

4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
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 объекта:

объект доступен полностью избирательно (инвалидам с нарушением зрения, с нарушением слуха, с нарушением умственного развития, с нарушением опорно-двигательного аппарата)

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	не нуждается
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ТСР
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТСР
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ТСР
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТСР
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8.	Все зоны и участки	ТСР

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

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 - _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) - _____

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

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа, наименование организации, его выдавшей, дата выдачи), прилагается - _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на карте доступности субъекта Российской Федерации (дата размещения, обновления) - _____

(наименование сайта, портала)