



Утверждаю:

«Руководитель межведомственной рабочей группы»

подпись

Ф.И.О.

« 25 » ноября 2013 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 17**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта **Администрация сельского поселения Среднее Аверкино муниципального района Похвистневский Самарской области**
- 1.2 Адрес объекта **446480 Самарская область, Похвистневский район, с.Среднее Аверкино, ул. Центральная 23а**
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажа, **421,3** кв.м.
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **1185** кв.м.
- 1.4 Год постройки здания **1970 г.**, 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) **Администрация сельского поселения Среднее Аверкино Похвистневского района Самарской области**
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) **446480 Самарская область, Похвистневский район, с.Среднее Аверкино, ул.Центральная 23а**
- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **собственность**
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
- 1.10 Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **муниципальная**
- 1.11 Вышестоящая организация (*наименование*) _____ - _____
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____ - _____

**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*): **социальное обслуживание**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **предоставление социальных услуг**
- 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 с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **15 человек в день**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка- **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

нет,

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 ___-___ м.

3.2.2 время движения (пешком) ___-___ мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **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>	ДУ
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	С нарушениями умственного развития	ДУ

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

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)	ДЧ-И (О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДУ (О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого	ДУ (О, Г, У)

	посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (О, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ (О, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ (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:

Учитывая год постройки (1970 г.), здание не приспособлено для следующих лиц с ограничениями жизнедеятельности: С — немощные люди, мобильность которых снижена из-за старения организма (инвалиды по старости); инвалиды на протезах; инвалиды с недостатками зрения, пользующиеся белой тростью; люди с психическими отклонениями; О — инвалиды, использующие при движении дополнительные опоры (костыли, палки); К- инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, приводимых в движение вручную. («СП 59.13330.2012. Свод правил. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001», утвержденный приказом Минрегиона России от 27.12.2011 № 605)

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	

* - 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 _____
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 требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

4.5 Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата** _____

(*наименование сайта, портала*)