

Согласовано

Афанасьева И.В.

(Руководитель общественной организации инвалидов)

И.В. Афанасьева

(подпись) (расшифровка подписи)

"31" июля 2017 г.

Утверждаю

Лешкина Л.И.

(Начальник Управления социальной защиты населения)

Л.И. Лешкина

(подпись) (расшифровка подписи)

20 / 17 г.



**Паспорт
доступности объекта социальной инфраструктуры
N04.01/12/1**

(код ведомства/код раздела/порядковый номер)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Управление социальной защиты населения Администрации Большесельского муниципального района Ярославской области**

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса **152360, Ярославская область, Большесельский район, с. Большое Село, пл. Советская, д.9**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание ___этажей, ___ кв. м

- часть здания на 1 этаже), **84,9** кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, **нет**) ___ кв. м

1.4. Год постройки здания **1979** г., последнего капитального ремонта

1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего ремонта __, капитального ремонта ___

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Наименование организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно уставу, краткое наименование) **Управление социальной защиты населения Администрации Большесельского муниципального района Ярославской области (УСЗН Большесельское)**

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения)

152360 Ярославская область, с. Большое село, пл. Советская д.9;

Фактический адрес: **152360 Ярославская область, с. Большое село, пл. Советская д.9;**

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

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

1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **муниципальная**

1.6.6. Вышестоящая организация (наименование)

Департамент труда и социальной поддержки населения Ярославской области

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

г. Ярославль, ул. Чехова, д.5 8(4852)40-04-04.

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: **выплаты пособий, компенсаций**

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе 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) **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): **30 человек.**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Автобус до автостанции, дальше пешком

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 **1 км**

3.2.2. Время движения (пешком) **10 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**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет) - **визуальная**

3.2.6. Перепады высоты на пути (есть, нет) **нет**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

Категория инвалида (вид нарушения)	Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания)**
1	2
Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения	
в том числе инвалиды:	
передвигающиеся на креслах-колясках (далее -К)	ДУ
с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ

(далее -О)	
с нарушениями зрения (далее -С)	ДУ
с нарушениями слуха (далее -Г)	ДУ
с нарушениями умственного развития (далее -У)	ДУ

** Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Уровень доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов***
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2.	Вход (входы) в здание	ДУ (С, К, О), ДЧ-И (Г, У)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДУ (С, К, О), ДЧ-И (Г, У)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (С, К, О), ДЧ-И (Г, У)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (С, К, О), ДЧ-И (Г, У)
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ (С, К, О), ДЧ-И (Г, У)
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

*** Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД - временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта ДУ (С, К, О), ДЧ-И (Г, У)

Организация не имеет оснащения, обеспечивающего доступ на объект и к оказываемым услугам маломобильным гражданам. Необходимая помощь оказывается силами сотрудников организации.

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)	требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации
2.	Вход (входы) в здание	требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации

3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации
5.	Санитарно-гигиенические помещения	требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации
8.	Все зоны и участки	требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации

**** Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); **требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации**; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ в рамках исполнения **приобретение технических средств реабилитации 2017-2020 гг.**

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности) **улучшение доступа инвалидов на объект социальной защиты**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **ДП-В**

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

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта: **нет**

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса "Карта доступности субъекта Российской Федерации": **сентябрь 2016 года**

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от "09" июня 2017 г.;

акта обследования объекта от "15" июня 2017 г. N 2.

Дата составления паспорта "15" июня 2017г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Ведущий специалист УСЗН


(подпись)


(расшифровка подписи)

Начальник УСЗН

Администрации Большесельского МР ЯО:


(подпись)


(расшифровка подписи)