

СОГЛАСОВАНО
Руководитель ГКУ РМЭ «Центр
соцподдержки в Оршанском районе»
_____ Г.П. Ефремова
_____ 2018 год



УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУ РМЭ «КЦСОН в Оршанском
районе» _____ Т.А. Горшкова
_____ 2018 г.



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

№ _____

4

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта здание учреждения
- 1.2. Адрес объекта 425250, РМЭ, Оршанский район, п.Оршанка, ул.Советская, д.115
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
 - часть здания на 1 и 2 этажах, площадью 150 кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1901г., последнего капитального ремонта 2012 год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Комплексный центр социального обслуживания населения в Оршанском районе» (ГБУ РМЭ «КЦСОН в Оршанском районе»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 425250, РМЭ, Оршанский район, п.Оршанка, ул.Советская, д.115
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) аренда
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) региональная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство социального развития Республики Марий Эл
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 424033, РМЭ, г.Йошкар-Ола, наб.Брюгге, д.3

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 населения
- 2.2 Виды оказываемых услуг социальное обслуживание
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) все возрастные категории

нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития **все категории 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 **посещаемость в день — 15-20чел., вместимость — 30чел.**

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)

общественный пассажирский транспорт действует по Оршанскому району как междугородный, внутри городского поселения Оршанка общественный транспорт отсутствует,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **отсутствует**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **400м.**

3.2.2 время движения (пешком) **15мин.**

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

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**

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>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

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

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (О,Г,С,У)
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 ОСИ: Объект социальной инфраструктуры доступен не для всех категорий инвалидов. Необходимо оборудовать пандус у центрального входа в здание. Сметный расчет на устройство пандуса к зданию администрации составлен — 253537руб. Возможно предоставление социальных услуг в домашних условиях путем вызова специалиста по социальной работе посредством телефонной связи.

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)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР, технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
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
Соответствие объекта социальной инфраструктуры требованиям СНиП и ГОСТа

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

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

Согласование **техническая экспертиза разработка проектно-сметной документации, с собственником объекта**

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*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_____» _____ 2018 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «_____» _____ 2018 г.
3. Решения Комиссии _____ от «_____» _____ 2018г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ РМЭ «КЦСОН
в Оршанском районе»_____ Горшкова Т.А.
« _____ » _____ 20 _____ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 4

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта здание учреждения
- 1.2. Адрес объекта 425250, РМЭ, Оршанский район, п.Оршанка, ул.Советская, д.115
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
 - часть здания на 1 и 2 этажах, площадью 150 кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1901г., последнего капитального ремонта 2012 год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____,

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Комплексный центр социального обслуживания населения в Оршанском районе» (ГБУ РМЭ «КЦСОН в Оршанском районе»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 425250, РМЭ, Оршанский район, п.Оршанка, ул.Советская, д.115
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) аренда
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) региональная
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство социального развития Республики Марий Эл
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 424033, РМЭ, г.Йошкар-Ола, наб.Брюгге, д.3

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 населения
- 2.2 Виды оказываемых услуг социальное обслуживание
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому
- 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 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 **посещаемость в день — 15-20чел., вместимость — 30чел.**

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

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

общественный пассажирский транспорт действует по Оршанскому району как междугородный, внутри городского поселения Оршанка общественный транспорт отсутствует

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **отсутствует**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **400м.**

3.2.2 время движения (пешком) **15мин.**

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

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***

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, **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 (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Технические решения невозможны – организация

		альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР, технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
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

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

УТВЕРЖДАЮ
 Директор ГБУ РМЭ
 «КЦСОН в Оршанском районе»
 _____ Горшкова Т.А.
 « ____ » _____ 20 ____ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
 объекта социальной инфраструктуры
 К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
 № 4**

**Оршанский
 муниципальный район**

« ____ » _____ 20 ____ г.

Наименование территориального
 образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: здание учреждения
 1.2. Адрес объекта: Республика Марий Эл, Оршанский район, пгт.Оршанка,
 ул.Советская, д.115
 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее 2-х этажное здание, _____ кв.м
 - часть здания (на 1-м и 2-м этаже здания), 150 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
 1.4. Год постройки здания 1901 год, последнего капитального ремонта 2012 год
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего -_-
 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Комплексный центр социального обслуживания населения в Оршанском районе» (ГБУ РМЭ «КЦСОН в Оршанском районе»
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): Республика Марий Эл, Оршанский район, пгт.Оршанка, ул.Советская, д.115

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
общественный пассажирский транспорт действует по Оршанскому району как междугородный, внутри городского поселения Оршанка общественный пассажирский транспорт отсутствует
 наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: отсутствует
3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 400 м
 3.2.2 время движения (пешком) 15 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: нет
 Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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)	ДП-И (Г,О,У)		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г,О,У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (Г,С,У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (О, Г, С, У)		
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 – недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

объект социальной инфраструктуры доступен не для всех категорий инвалидов. Необходимо оборудовать пандус у центрального входа в здание. Сметный расчет на устройство пандуса к зданию администрации составляем 253537 руб. Возможно предоставление социальных услуг в домашних условиях путем вызова специалиста по социальной работе посредством телефонной связи.

4. Управленческое решение (проект)

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)	Ремонт капитальный
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы

		обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП, технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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 **Соответствие объекта социальной инфраструктуры требованиям СНИП и ГОСТа**
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

- 4.4.1. согласование на Комиссии _____
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)
- 4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)
- 4.4.3. **техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;**
- 4.4.4. **согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);**
- 4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;
- 4.4.6. другое _____

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 1 л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на 1 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 2 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 1 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 1 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 1 л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель
рабочей группы: директор Государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Комплексный центр социального обслуживания населения в Оршанском районе»
Горшкова Т.А. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

заместитель директора Государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Комплексный центр социального обслуживания населения в Оршанском районе» Рыбакова Е.М. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Главный бухгалтер Государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Комплексный центр социального обслуживания населения в Оршанском районе» Кузнецова Л.А. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

заведующий отделением Государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Комплексный центр социального обслуживания населения в Оршанском районе» Загайнова Е.Г. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Психолог, председатель профорганизации
Вагина М.В. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Директор ГБУ РМЭ «КЦСОН в Оршанском районе» Горшкова Т.А. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20 ____ г. (протокол № ____)
Комиссией (название). _____

I Результаты обследования:**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

ГБУ РМЭ «КЦСОН в Оршанском районе»

Республика Марий Эл, Оршанский район, пгт.Оршанка, ул. Советская, д.115

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	есть			Не выявлено			
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Не выявлено			
1.3	Лестница (наружная)	есть			Не выявлено			
1.4	Пандус (наружный)	нет			Отсутствие, не соответствие СНиП	К	Капитальный ремонт	техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта)
1.5	Автостоянка и парковка	нет			Не предусмотрено			
	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	
Территории, прилегающей к зданию (участка)	ДП-И (Г,О,У)			Ремонт капитальный

* 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: _____

I Результаты обследования:**2. Входа (входов) в здание**ГБУ РМЭ «КЦСОН в Оршанском районе»Республика Марий Эл, Оршанский район, пгт. Оршанка, ул. Советская, д.115

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)	есть			Не выявлено			
2.2	Пандус (наружный)	нет			Отсутствие, не соответствие СНиП	К	Капитальный ремонт	техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта)
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Не выявлено			
2.4	Дверь (входная)	есть			Не выявлено			
2.5	Тамбур	есть			Не выявлено			
	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	
Входа (входов) в здание	ДП-И (Г,О,У)			Ремонт капитальный

* 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: _____

I Результаты обследования:

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

ГБУ РМЭ «КЦСОН в Оршанском районе»

Республика Марий Эл, Оршанский район, пгт.Оршанка, ул. Советская, д.115

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)	есть			Не выявлено			
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Не соответствие СНиП	Все	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Отсутствие, не соответствие СНиП	К	Капитальный ремонт	техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта)
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			Не предусмотрен			
3.5	Дверь	есть						
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Не соответствие СНиП	все	Капитальный ремонт	техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта)
	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	

Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДУ			Ремонт капитальный
--	----	--	--	--------------------

* 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: _____

I Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов****ГБУ РМЭ «КЦСОН в Оршанском районе»****Республика Марий Эл, Оршанский район, пгт.Оршанка, ул. Советская, д.115**

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			Не соответствие СНиП	К	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания	
4.2	Зальная форма обслуживания	нет			Не предусмотрена			
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет			Не предусмотрена			
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет			Не предусмотрена			
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет			Не предусмотрена			
	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	
Зоны целевого назначения здания (зона обслуживания инвалидов)	ДП-И (Г,С,У)			технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

* 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: _____

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

ГБУ РМЭ «КЦСОН в Оршанском районе»

Республика Марий Эл, Оршанский район, пгт.Оршанка, ул. Советская, д.115

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	есть			Не соответствие СНиП	К	Переделать размеры (ширина кабины)	Текущий ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	нет			Не предусмотрена		технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания	
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет			Не предусмотрена		технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания	
	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	
Санитарно-гигиенических помещений	ДП-И (О,С,Г,У)			Ремонт (текущий)

* 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: _____

I Результаты обследования:**6. Системы информации на объекте****ГБУ РМЭ «КЦСОН в Оршанском районе»****Республика Марий Эл, Оршанский район, пгт.Оршанка, ул. Советская, д.115**

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
6.1	Визуальные средства	есть						
6.2	Акустические средства	нет			Не соответствие СНиП		Индивидуальное решение с ТСР	
6.3	Тактильные средства	есть						
	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	
Системы информации на объекте	ДЧ-В			Индивидуальное решение с ТСР, технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

* 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: _____