

Утверждаю:

«Руководитель межведомственной рабочей группы»

подпись

Ф.И.О.

« 21 » августа 2017г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ _____

1. Общие сведения об объекте

Наименование (вид) объекта часть нежилого помещения жилого дома.

1.1 Адрес объекта 445032 Самарская область г. Тольятти, бульвар Кулибина, д. 2.

1.2 Сведения о размещении объекта:

- часть здания на 1 этаже, 75,9 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): нет.

1.3 Год постройки здания 1974 г., последнего капитального ремонта _____ г.

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.4 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное казенное учреждение Самарской области «Центр диагностики и консультирования Самарской области» ГКУ СО «ЦДиКСО»

1.5 Юридический адрес организации (учреждения) 443114, РФ, г. Самара, улица Г.Димитрова, дом 48

1.6 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.7 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная.

1.8 Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.9 Вышестоящая организация (наименование) Министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области

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

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: полустационарная форма.

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на дому и на объекте в комплексе и по отдельности, в процессе обследования ребенка на ПМПК, в процессе информирования, консультативной и коррекционно-развивающей помощи.

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети в возрасте от 0 до 18 лет.

2.5 Категории обслуживаемых 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: 1 рабочее место, количество обслуживаемых в день – 10 посетителей.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

троллейбус № 13,14, маршрут такси № 73, 99, 100, 137, 305, 314, 328 остановка «Аптека»;
автобус № 18, 24, маршрут Такси № 114, 118, 169, 171, 214, 311 остановка «Бульвар Кулибина»
Наличие адаптированного городского пассажирского транспорта к объекту- да.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 300 м.

3.2.2 время движения (пешком) 3-5 мин.

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 (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>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
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 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)	
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г,У,О); ДУ-И (С,); ВНД(К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП (О,Г,У), ДУ (С,К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (О,Г,У,К), ДУ (С)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (О,Г,У), ДЧ-И (С,К)

** 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 ДП-И (О,Г,У), ДУ (С), ВНД(К)

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	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
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 2020 г.
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
Доступность входной группы для инвалидов С, К.
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование Департамента градостроительной деятельности мэрии городского округа Тольятти

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)