

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСИ

(ФИО и должность руководителя)

« ____ » _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. **Наименование (вид) объекта:** _____

1.2. **Адрес объекта (фактический адрес):** _____

контактный телефон: _____

факс: _____

электронная почта: _____

сайт: _____

график работы: _____

1.3. **Сведения о размещении объекта:**

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м

- помещение на _____ этаже здания / жилого дома, _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м

1.4. **Год постройки здания** _____, 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: _____

1.7. **Юридический адрес организации (учреждения):**

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

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

1.10. **Территориальная принадлежность** (*федеральная, региональная, муниципальная*): _____

1.11. **Вышестоящая организация** (наименование):

1.12. **Адрес вышестоящей организации:**

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

сайт: _____

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*): _____

2.2 **Виды оказываемых услуг** (*перечислить*): _____

2.3 **Форма оказания услуг** (*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*): _____

2.4 **Категории обслуживаемого населения по возрасту** (*дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; 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*):

2.6 **Плановая мощность** (*посещаемость / количество обслуживаемых в день*): _____

2.7 **Участие в исполнении ИПР** (*индивидуальная программа реабилитации*) инвалида, ребенка-инвалида (*да, нет*): _____.

3. Состояние доступности объекта

3.1 **Путь следования к объекту пассажирским транспортом** (*описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта (от ж/д станции ... автобус №... до остановки...)*):

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту:

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 (*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 (*есть, нет*): _____

Описать(если есть): _____

Их обустройство для инвалидов на коляске (если есть) (*да, нет*): _____**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания***

№ п/п	Категория инвалидов	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

* - 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**				
		К	О	С	Г	У
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)					
2	Вход (входы) в здание					
3	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)					
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)					
5	Санитарно-гигиенические помещения					
6	Система информации и связи (на всех зонах)					
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)					

** Указывается: ДП - доступно полностью; ДЧ - доступно частично; ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ (рассматриваются все категории инвалидов):

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 + перечислить конкретные работы по адаптации объекта

4.2. **Период проведения работ** (квартал и год) _____
 в рамках исполнения _____
 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 **Ожидаемый результат** (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

4.4. Для принятия решения (требуется, не требуется): _____
согласование с _____

4.5. Информация размещена (обновлена) _____ на портале «Доступная среда»
dostupno.mosreg.ru.

Контактное лицо (ФИО), ответственное за доступную среду :

Должность:

Контактный телефон:

Email:

График работы:

Согласовано:

Начальник Одинцовского управления
социальной защиты населения
Министерства социального развития
Московской области

Н.А. Малашкина

« » _____ 2016 г.

Паспорт доступности ОСИ необходимо сдать в Одинцовское управление социальной защиты населения по адресу: Одинцово, ул. Маршала Жукова, 10.

График работы:

пн, ср, чт 09:00 – 17:00

пт 09:00 – 16:00

перерыв 13:00 – 14:00

вт - неприемный день

При сдаче паспорта доступности ОСИ при себе иметь:

1. Паспорт доступности на бумажном носителе (с печатью и подписью) – 2 экземпляра
2. Фотографии каждой структурно-функциональной зоны на электронном носителе (см. п. 3.4 в Паспорте доступности) + фотография фасада здания
3. Паспорт доступности на электронном носителе
4. Ф.И.О. ответственного за доступную среду, должность, контактный телефон для посетителей сайта, график работы, фотография сотрудника.

Контактная информация:

Тел.: 8 (495) 599-62-63

Наталья Александровна
Наталья Андреевна
Анастасия Александровна

Email: odinuszn@mail.ru