

СОГЛАСОВАНО
Председатель комиссии

« ____ » _____ 20 ____ г

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

« ____ » _____ 20 ____ г

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта
социальной инфраструктуры
№ _____

1. Общие сведения об объекте социальной инфраструктуры (далее - объект)

- 1.1. Наименование объекта _____
1.2. Адрес объекта _____
1.3. Сведения о размещении объекта:
-отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
-часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), _____ кв.м
1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Наименование организации (полное юридическое наименование – согласно учредительным документам, краткое наименование) _____
1.7. Юридический адрес организации _____
1.8. Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____
1.11. Наименование _____ вышестоящей _____ организации
(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)
1.12. Адрес вышестоящей организации _____
1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации _____

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1. Вид деятельности _____
(по ОКВЭД)
2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации) _____

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе 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 нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития)

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), _____ пропускная _____ способность _____

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта _____ м

3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, _____ таймером), _____ отсутствие _____

3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), отсутствие _____

3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет) _____

3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах-колясках (да, нет)

3.2. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
3	Вход (входы) в здание	
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
6	Санитарно-гигиенические помещения	
7	Система информации и связи (на всех зонах)	

<*> - указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И (К - инвалиды, передвигающиеся на кресло-колясках, О – инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, С – инвалиды с нарушениями зрения, Г – инвалиды с нарушениями слуха, У – инвалиды с нарушениями в умственном развитии)** – доступно полностью избирательно (указать категорию МГН); **ДЧ-В** – доступно частично всем; **ДЧ-И (К, О, С, Г, У)** – доступно частично избирательно (указать категорию МГН); **ДУ** – доступно условно; **ВНД** – временно недоступно.

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта _____

4. Управленческие решения

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ) <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
3	Вход (входы) в здание	
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
6	Санитарно-гигиенические помещения	
7	Система информации и связи (на всех зонах)	

<*> - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; 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 адаптации

(оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности))

4.4. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «___» _____ 20__ г.