

Форма

Утверждена
Постановлением Правительства
Свердловской области
от 11 февраля 2014 г. N 70-ПП

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

N _____ " " _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта _____

1.2. Полный почтовый 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 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), телефон, e-mail _____

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, другие координаты (полный почтовый
адрес, телефон, e-mail) _____

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, места приложения труда
(специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места
для инвалидов)) _____

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые
трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) _____

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с
патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной
отсталостью _____

2.4. Виды услуг _____

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с _____

проживанием, на дому, дистанционно) _____
 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____
 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы 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) _____

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 _____ метров

3.2.2. Время движения (пешком) _____ минут

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 (съезды с тротуара): есть, нет (описать) _____

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) _____

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

| № строки | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*> |
|----------|---|--|
| 1 | Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***> | |
| 2 | в том числе инвалиды: | |
| 3 | передвигающиеся на креслах-колясках | |
| 4 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | |
| 5 | с нарушениями зрения | |
| 6 | с нарушениями слуха | |
| 7 | с умственными нарушениями | |

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<*> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

| № п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*> | | | | | Для всех маломобильных групп населения <***> |
|-------|---|--|---|------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|
| | | К для передвижения на креслах-колясках | О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата | С с нарушениями зрения | Г с нарушениями и слуха | У с умственными нарушениями | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Территория, прилегающая | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
| | к зданию (участок) | | | | | | |
| 2. | Вход (входы) в здание | | | | | | |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | | | | | | |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | | | | | | |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | | | | | | |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | | | | | | |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | | | | | | |
| 8. | Все зоны и участки <*> | | | | | | |

 <*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<*> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры:

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) | | | |
|-------|--|--|--|---|--|
| | | не нуждается (доступ обеспечен) | ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием | индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации | технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 2. | Вход (входы) в здание | | | | |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | | | | |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | | | | |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | | | | |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | | | | |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | | | | |
| 8. | Все зоны и участки | | | | |

 <*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

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 объекта _____

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

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

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

| | |
|---------------------|-----------|
| _____ | _____ |
| (должность, Ф.И.О.) | (подпись) |
| _____ | _____ |
| (должность, Ф.И.О.) | (подпись) |
| _____ | _____ |
| (должность, Ф.И.О.) | (подпись) |

4.6. Информация направлена в

_____ (наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)
_____ (дата) для размещения в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области".

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____