

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
Исполнительного комитета
Камско-Устьинского муниципального района



Р.М. Загидуллин
20 21 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учреждения
Н.Ю. Зиннатов
«21» июля 20 21 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Государственное автономное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения «Богородский рай» Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в Камско-Устьинском муниципальном районе

1.2. Адрес объекта 422820, Республика Татарстан, Камско-Устьинский район, пгт Камское Устье, ул. К. Маркса, д.2

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание ___ - ___ этажей, ___ - ___ кв.м

- часть здания на 1 и 2 этаже, 85,8 кв.м

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

1.4. Год постройки здания 1963, 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) Государственное автономное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения «Богородский рай» Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в Камско-Устьинском муниципальном районе», ГАУСО «КЦСОН «Богородский рай» МТЗ и СЗ РТ в Камско-Устьинском муниципальном районе»

Юридический адрес организации (учреждения) 422820, Республика Татарстан, Камско-Устьинский район, пгт. Камское Устье, ул. К.Маркса, д.56

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) безвозмездное пользование

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 420044, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Волгоградская, д.47, тел. 8(843)557-21-13, 557-21-12

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*) Социальное обслуживание населения

2.2 Виды оказываемых услуг Социально-бытовые, социально-психологические, социально-педагогические, срочные услуги, правовые.

2.3 Форма оказания услуг: на объекте, на дому

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: 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), вместимость, пропускная способность 15 человек

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Автобусный маршрут по пгт. Камское Устье,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 100 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути 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,

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, (наличие пандусов)

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

* - 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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	
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:

Учреждение располагается в 5 кабинетах в здании Исполкома Камско-Устьнского муниципального района на 1 и 2 этажах. В 100метрах расположена остановка пассажирского транспорта, на территории имеется стоянка для личного транспорта инвалидов.

Территория объекта и вход в здание условно доступны для всех категорий инвалидов , лифт отсутствует.

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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 ДП-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) по результатам работ по адаптации

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

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 Российской Федерации дата _____ <https://zhit-vmeste.ru/region/#130>
(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «20» июля 2021 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «16» июля 2021 г.