

УТВЕРЖДАЮ

СОГЛАСОВАНО

Руководитель организации

« ____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 20__ г.

М.П.

М.П.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

для инвалида объекта и предоставляемых на нем услуг

№ _____

I. Краткая характеристика объекта

Наименование (вид) объекта _____

Адрес объекта _____

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.

Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта _____

Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего _____, капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) _____

Юридический адрес организации (учреждения) _____

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

Форма собственности (государственная, негосударственная) _____

Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____

II. Краткая характеристика действующего порядка предоставления на нем услуг населению (по обслуживанию населения)

Сфера деятельности: _____

Виды оказываемых услуг: _____

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

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

Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.*

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

Участие в исполнении индивидуальной программе реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) _____

III. Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов объекта	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта
1	Выделение автостоянки автотранспортных средств для инвалидов	
2	Сменные кресла-коляски	
3	Адаптированные лифты	
4	Поручни	
5	Пандусы	

- 6 Подъемные платформы
- 7 Раздвижные двери
- 8 Доступные входные группы
- 9 Доступные санитарно-гигиенические помещения
- 10 достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок
 Надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения
- 11 беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства зрения, слуха и передвижения
 Дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации- звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой, графической информации- знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля
- 12 Дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией
- 13 Дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией
- 14 Иные

IV. Оценка состояния доступности и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемых услуг

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги в соответствии	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемой услуги
1	Наличие специального и приспособленного оборудования, необходимого для предоставления услуги (с учетом потребностей инвалидов)	
2	Проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющие услуги населению, для работы с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг	
3	Наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам помощи при предоставлении им услуг	
4	Предоставление услуги с сопровождением инвалида по территории объекта работниками организации	
5	Предоставление услуги с использованием русского жестового языка, обеспечение допуска	

сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика

- Соответствие транспортных средств, используемых для
- 6 предоставления услуг населению, требованиям
доступности для инвалидов

V. Предлагаемые управленческие решения по срокам и объемам работ, необходимых для приведения объекта и порядка предоставления на нем услуг в соответствие

№	Предлагаемые управленческие решения по объемам работ, необходимых для приведения объекта в соответствие с требованиями законодательства	Сроки
п/п	Российской Федерации об обеспечений условий их доступности для инвалидов	

1

* с учетом выводов оценки состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта и порядка предоставления услуги, приведенных в разделе III и IV паспорта

№	Предлагаемые управленческие решения по объемам работ, необходимых для приведения порядка предоставления услуг в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации об обеспечений условий их доступности для инвалидов	Сроки
п/п		

1

* с учетом выводов оценки состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта и порядка предоставления услуги, приведенных в разделе III и IV паспорта.

Паспорт сформирован на основании акта обследования на _ л. от «__» _____20__ г.

Акт обследования объекта № _____

р.п. Красная гора «__» _____ 2016 год.

1. Состояние доступности объекта

1.1. Состояние доступности основных структурно – функциональных зон, рекомендации по адаптации

№п/п	Основные структурно функциональные зоны	*Состояние доступности.	Рекомендации по адаптации объекта.
		(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 категорию инвалидов). ДУ – доступно условно. ВНД – недоступно	Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается ремонт (текущий, капитальный); технические решения не возможны – организация альтернативной формы обслуживания; индивидуальное решение с ТСР (технические средства реабилитации).
1	Территория прилегающая к зданию (участок)		
2	Вход (выходы) в здании		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т. ч. пути эвакуации)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		
5	Санитарно – гигиеническое помещение		
6	Система информации и связи (на всех зонах)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		

*Указываются: ДП-В – доступен полностью всем; ДП-И (К – инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, О – инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, С – инвалиды с нарушением зрения, Г – инвалиды с нарушением слуха, У – инвалиды с нарушениями умственного развития) – доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В – доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ – доступно условно, ВНД – недоступно.

1.2. Результаты обследования

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента (есть/нет)	Выявленные нарушения	
			Содержание	Значимо для инвалида (категория)
1	Вход (выход) на территорию			
2	Путь (пути) на территорию			
3	Автостоянка (парковка)			
4	Лестница (наружная)			
5	Пандус (наружный)			
6	Входная площадка (перед дверью)			
7	Дверь входная			
8	Тамбур			
9	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)			
10	Лестница (внутри здания)			
11	Пандус (внутри здания)			
12	Лифт пассажирский (или подъемник)			
13	Дверь			
14	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)			
15	Зальная форма обслуживания с перемещением по маршруту			
16	Прилавочная форма обслуживания			
17	Форма обслуживания с перемещением по маршруту			
18	Туалетная комната			
19	Бытовая комната (гардеробная)			
20	Визуальные средства			
21	Акустические средства			
22	Тактильные средства			

Подписи должностного лица (лиц), осуществляющего (их) проверку:

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения

« _____ » _____ 20__ г.

М.П.

План адаптации для МГН (маломобильных групп населения) объекта

наименование

(адрес)

на период 2019-2030 гг.

№ п/п	Наименование мероприятий по адаптации	Категории МГН (К,О,С,Г,У)	Вид работы	Этап работы	Необходимое финансирование	Срок исполнения	Ответственный исполнитель
1.	Организационные мероприятия						
1.1.							
1.2.							
1.3.							
2	Приобретение технических средств адаптации						
2.1.							
2.2.							
2.3.							
3.	Ремонтные работы						
3.1.	По территории объекта						
3.2.	По входу в здание						
3.3.	По путям движения в здании						

3.4. По зоне оказания
услуг

3.5. По санитарно-
гигиеническим
помещениям

3.6. По системе
информации

Состояние доступности объекта для МГН КОСГУ

- на начало планового периода
- по завершении 1-го этапа план адаптации*
- по завершении 2-го этапа адаптации**

* мероприятия первого этапа (неотложные) предлагается планировать исполнять в ближайшее время (после обследования объекта, в первую очередь организационные) – в текущем году;

** мероприятия второго этапа, как правило, требуют длительной подготовки и реализации, в том числе планирования средств на их исполнение, (подготовку проектно-сметной документации и последующего выполнения ремонтных работ)