

УТВЕРЖДАЮ:
Исполняющий обязанности директора
краевого государственного бюджетного
учреждения социального обслуживания
«Комплексный центр социального
обслуживания населения «Уярский»

Демиденко Н.Л.
« 12 » ноября 2021 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

Уярский район Красноярского
края

“ 12 ” ноября 2021 г.

Наименование территориального образования
субъекта Российской Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Краевое государственное бюджетное
учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального
обслуживания населения «Уярский»

1.2. Адрес объекта 663920, Красноярский край, Уярский район,
г. Уяр, ул. Ленина, д. 76

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 951,5 кв. м

- часть здания 1-2 этаж, 754,9 кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 2654 кв. м

1.4. Год постройки здания 1957, последнего капитального ремонта
2017-2018

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2022,
капитального

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое
наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Краевое
государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения «Уярский»
(КГБУ СО «КЦСОН «Уярский»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 660049, Красноярский
край, Уярский район, г. Уяр, ул. Ленина, д. 76

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: предоставление социального обслуживания

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
автобусы общественного городского транспорта, межпоселенческих маршрутов, спецавтотранспорт КГБУ СО «КЦСОН Уярского района»,
расстояние от автобусной остановки 51 м

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 51 м

3.2.2. время движения (пешком) 3-5 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

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	А
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* 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 **	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В		
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 – недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: ДП-В

Территория, прилегающая к зданию, доступна для всех категорий инвалидов. Вход в здание возможен для всех. Полная доступность путей движения и путей эвакуации по зданию обеспечена для всех МГН. Зоны целевого назначения находятся в полной доступности для всех категорий МГН. Санитарно – гигиеническое помещение доступно для всех категорий инвалидов.

Таким образом на объекте 100% доступность всех зон и помещений для всех категорий МГН.

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)	не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Не нуждается

* 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

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами в сфере проектирования и строительства, архитектуры _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации - ;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) - ;

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов ;

4.4.6. другое _____ .

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта *(наименование документа и выдавшей его организации, дата)*,
нет _____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | | |
|--|----------|----|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ | Л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ | Л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ | Л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ | Л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ | Л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ | Л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ Л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ Л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель
рабочей группы _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано “ ____ ” _____ 20__ г.
(протокол № _____)
Комиссией (название) _____.