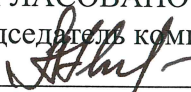


СОГЛАСОВАНО
Председатель комиссии

« 21 » октября 2016 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 Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Московского района»
- 1.2. Адрес объекта Санкт-Петербург, пр. Космонавтов д.31, литер А
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
-отдельно стоящее здание из 4 этажей, 5645,1 кв.м
-часть здания — этажей (или на — этаже), — кв.м
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), нет кв.м
- 1.4. Год постройки здания 2015, 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) Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Московского района» (СПб ГБУСОН «ЦСРИДИ Московского района»)
- 1.7. Юридический адрес организации 196211, Санкт-Петербург, пр.Космонавтов д.31, литер А
- 1.8.Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) договор безвозмездного пользования
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10.Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
- 1.11.Наименование вышестоящей организации Администрация Московского района г. Санкт-Петербурга (указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)
- 1.12. Адрес вышестоящей организации 196006, Санкт-Петербург, пр. Московский д.129
- 1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации 576-88-00; 576-88-51/ факс. 576-88-48 / e-mail tumos@gov.ru

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

- 2.1. Вид деятельности Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания
(по ОКВЭД)
- 2.2. Виды оказываемых услуг социальная реабилитация (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) на объекте
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории) дети, взрослые трудоспособного возраста
- 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) инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность 200 чел., высокая пропускная способность
- 2.7. Участие в ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта 40 м
- 3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером), отсутствие есть, регулируемые, со звуковой сигнализацией
- 3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), отсутствие наличие визуальной и акустической информации
- 3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет) есть
- 3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах-колясках (да, нет) есть

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)	ДП-В
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Отсутствует
3	Вход (входы) в здание	ДП-В
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	ДП-В
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
6	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В

<*> - 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 доступен

4. Управленческие решения

4.1. Рекомендация 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)	Не нуждается
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Отсутствует
3	Вход (входы) в здание	Не нуждается
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	Не нуждается
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
6	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
7	Система информации и связи (на всех зонах)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Не нуждается

<*> - 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 по 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 « 13 » октября 2016 г.

2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения от « _____ » _____ 20 _____ г.