

«УТВЕРЖДАЮ»



Начальник УСЗН

В.И. Рябова

«27» 09 2019 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**

Южноуральский городской округ
Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

«27» сентября 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – объект социальной защиты населения

1.2. Адрес объекта 457040, Челябинская область, гор. Южноуральск, ул. Спортивная, 28

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этаж, 707,4 кв.м_кв.м.

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 4685 кв.м.

1.4. Год постройки здания 1950 г., последнего капитального ремонта 1992

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018-2020г., капитального нет

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Управление социальной защиты населения администрации Южноуральского городского округа, УСЗН

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 457040, Челябинская область, гор. Южноуральск, ул. Спортивная, 28

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация социальное обслуживание

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 проезд на автобусе городского маршрута, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не предусмотрено

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта примерно 500 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; регулируемые светофором

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; - нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать _____ - _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
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)	ДУ	-	1,2,3,4
2	Вход (входы) в здание	<i>ДЧ-И (Г), ДУ (К, О, С, У)</i>		5,6
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>ДП-И (Г, У) ДУ (К, О, С, У)</i>		7,8
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		7,8
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>ДЧ-И (Г, У) ВНД (К, О, С)</i>		-
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		7,9
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>ДП-В</i>		3

** 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: Доступно условно всем

4. Управленческое решение (проект)

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)	<i>индивидуальное решение с ТСП, текущий ремонт, организационные мероприятия</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСП</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСП,</i>
4	зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>Текущий ремонт индивидуальное решение с ТСП, организационные мероприятия, организация</i>

		<i>альтернативной формы обслуживания</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>Технические решения невозможны</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>индивидуальное решение с ТСП</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>индивидуальное решение с ТСП, текущий ремонт</i>
8.	Все зоны и участки	<i>индивидуальное решение с ТСП, текущий ремонт, организационные мероприятия</i>

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

6

4.2. Период проведения работ _____ по мере поступления денежных средств, 2018-2020 г.г.
в рамках исполнения _____ плана
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
_____ обеспечение доступности для МГН

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

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

4.4.1. согласование координационного межведомственного совета Южноуральского городского округа

(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, охраны памятников, другое - указать) _____ - _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; - разработка 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), прилагается

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте УСЗН на 11 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель
рабочей группы Начальник УСЗН
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись) В.Н.Рябова

Члены рабочей группы
ст.инспектор по АХР
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)  В.В.Подковская

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Г.Н.Ращектаева

(Должность, Ф.И.О.)



_____ (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (Подпись)

Управленческое решение согласовано 29 июля 2014 г.
(протокол N _____)

Комиссией (название) Координационный межведомственный совет Южноуральского городского округа