|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.  М.П. | УТВЕРЖДАЮ  Руководитель организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.  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 |  |
| 11 | Надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства зрения, слуха и передвижения |  |
| 12 | 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 |  |
| 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 пользованием русского жестового языка, обеспечение допуска сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика |  |
| 6 | Соответствие транспортных средств, используемых для 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**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **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** |
| **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.  (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 | Рекомендации по адаптации объекта. 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** | **К** | **О** | **С** | **Г** | **У** |
| - 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)