

Утверждаю  
Директор ГБУ ЦСТАиП г.о. Сызрань  
\_\_\_\_\_/ М.В. Дронов/

«20» июня 2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**приоритетного социально-значимого объекта**  
**для маломобильных граждан**  
№ 1

**1. Общие сведения об объекте**

1.1 Наименование (вид) объекта здание центра

1.2 Адрес объекта 446008, Самарская область, г.Сызрань, ул. Киевская, 5

1.3 Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажей, 1673 кв.м.

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 10441,7 кв.м.

1.4 Год постройки здания 1960, последнего капитального ремонта 2012г.

1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017, капитального -

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное бюджетное учреждение - центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Центр социально-трудовой адаптации и профориентации» городского округа Сызрань

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446008, Самарская область, г.Сызрань, ул. Киевская, 5

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

1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.10 Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) региональная

1.11 Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство образования и науки Самарской области

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 443099, г. Самара, ул. А.Толстого, 38/16

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

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский*

рынок и сфера услуг, другое) образование \_\_\_\_\_

2.2 Виды оказываемых услуг психолого-педагогическое консультирование

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

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 100 / 300

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

нет

### 3. Состояние доступности объекта

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

нет \_\_\_\_\_,

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 500 м.

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* нет

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* есть

(описать уклон вниз)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* нет

#### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ВНД
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	С нарушениями умственного развития	ВНД

\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

#### 3.4 Организация доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных
-------	---	---

		<b>категорий инвалидов**</b>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

\*\* 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** – временно недоступно.

### 3.5 ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

## 4. Управленческое решение

### 4.1 Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	<b>Основные структурно-функциональные зоны объекта</b>	<b>Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*</b>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	реконструкция
2	Вход (входы) в здание	реконструкция
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	реконструкция
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	реконструкция
5	Санитарно-гигиенические помещения	реконструкция
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	реконструкция
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	капитальный ремонт
8	<b>Все зоны и участки</b>	

\* - 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 - \_\_\_\_\_  
 в рамках исполнения доступная среда в Самарской области  
*(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)*:  
 Согласование  
 \_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта

*(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается*

---

4.5 Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата \_\_\_\_\_

---

*(наименование сайта, портала)*

*Заведующий хозяйством ГБУ ЦСТАиП г.о. Сызрань \_\_\_\_\_ И.Н. Денисенкова*

*Дата заполнения «20» июня 2016г.*