

УТВЕРЖДАЮ
Председатель КСЗН
администрации Топкинского
муниципального района
М.А. Маракулина
« 11 » 11 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 60

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта: Стадион «Локомотив»
1.2. Адрес объекта: 652300, Кемеровская область, г. Топки, улица Пушкина, дом 1
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 361,5 кв.м
- часть здания этажей (или на этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 16384 кв.м
1.4. Год постройки здания 1967 г., последнего капитального ремонта:
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, капитального

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): муниципальное автономное учреждение «Физкультурно-оздоровительный комплекс» (МАУ «ФОК»).
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 652300 Кемеровская область, г. Топки, микрорайон «Солнечный», дом 5 корп.а.
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность).
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная.
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная).
1.11. Вышестоящая организация (наименование): 652300 администрация Топкинского городского поселения.
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 652300 Кемеровская область, г. Топки, улица Луначарского, дом 21.

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

- 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).
2.2 Виды оказываемых услуг: физкультурно-оздоровительная деятельность.
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно).
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории).
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 45 чел.
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет).

3. Состояние доступности объекта

№№ 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	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ		

** 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:
ДУ

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	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт (пандус внутри здания)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт (нет поручней у раковины и унитаза, узкий дверной проем)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт (установить кнопку вызова; табло электронные, в том числе табло с бегущей строкой.)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Текущий ремонт

*- 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 _____
(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 _____

«Учимся жить вместе» Доступная среда

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 09 » ноября 2016 г.,

2. Акта обследования объекта: № 60 акта от « 09 » ноября 2016 г.,

3. Решения Комиссии _____ от « » _____ 2016 г.

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 БГИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель
рабочей группы зав. социальным отделом КСЗН Н.А. Мусинова _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:
зав. отделением срочной социальной помощи ЦСО О.В. Сковородкина _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов
Председатель ТГОО «Всероссийское общество инвалидов» С. А. Васильков _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте
Председатель комитета по физической культуре, спорту и делам молодежи В.М. Дударь _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией (название). _____