СОГЛАСОВАНО
Председатель
Кемеровской областной организации ВОИ
_____ А.В. Захарчук
«25» _____ 2024г.

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора
МКУ ЦСПСИД
_____ Е.Э. Шкрабова
«25» _____ 2024г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 01/2023

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Нежилое здание**
1.2. Адрес объекта **654018, г. Новокузнецк, пр-т Октябрьский, 43 а.**
1.3. Сведения о размещении объекта:
Отдельно стоящее здание 1 этаж, 676,2 кв.м.
1.4. Год постройки здания **1969 г.,** последнего капитального ремонта **2018 г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, капитального **2023-2024г.**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное казенное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям» МО «Новокузнецкий муниципальный округ Кемеровской области-Кузбасса»** сокращенное **МКУ ЦСПСИД.**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **652825, Новокузнецкий район, п. Зеленый луг, ул. Кирова, 6б.**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность).
1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная).
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **муниципальная**).

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

2.1 Сфера деятельности **Предоставление прочих социальных услуг без обеспечения проживания, не включенных в другие группировки.**
2.2 Виды оказываемых услуг **код ОКВЭД: 88.99**
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 **25.**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**да**, нет).

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН).

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
До остановки «**Комсомольская площадь**» можно добраться маршрутами:
Автобусы № 50, 27
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 **200 м.**
3.2.2 время движения (пешком) **3 мин.**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да**, 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 (**бордюры на пути следования к объекту - пешеходные переходы, малозаметные препятствия).**
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»
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (О, Г, У, С) ВНД (К)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У, С) ВНД (К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У) ВНД (К, С)
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)	ДЧ-И (О, Г, У, С) ВНД (К)

** 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	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий ремонт
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 **до 31.12.2028г.**
в рамках исполнения **Плана мероприятий по этапному повышения уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг.**

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДП-В - доступно полностью всем.**
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*
Согласование в **Кемеровской областной организации ВОИ**.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается
_____
4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации: **zhit-vmeste.ru «___» _____20__г.,**
_____ «___» _____20__г.

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «08» сентября 2023 г.,

2. Акта обследования объекта: акт №01/2023 «08» сентября 2023 г.,

3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.