

Приложение № 1

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

« 11 » 20 20 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 4
объекта и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): **объект социальной защиты населения**
(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры; объект жилого фонда; объект потребительского рынка и сферы услуг; объект службы занятости и места приложения труда; административный объект; иное)

1.2. Адрес объекта: **183052, г. Мурманск, пр. Кольский, д. 129/1;**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание этажей, кв.м.
- часть здания этажей (или на 1 этаже), **459,7** кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **10689,0** кв.м.

1.4. Год постройки здания **1980** капитального **нет**

ремонта/реконструкции : текущий ремонт - 2014

проектная документация на (вид работы) **нет** утверждена / прошла экспертизу в срок _____

1.5. Дата предстоящих плановых работ: капитальный ремонт _____; реконструкция _____
строительство нового здания _____; иное _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование (согласно Уставу)

Государственное областное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения г. Мурманска» (ГОКУ «ЦСПН г. Мурманска»).

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **183038, г. Мурманск, ул. С.Перовской, д. 25/26.**

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная, иное _____)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная, иное _____)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство труда и социального развития Мурманской области.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи **183025, г. Мурманск, ул. Полярные Зори, д.46а**

2. Характеристика деятельности организации на объекте
(краткая характеристика предоставляемых услуг)

2.1. Вид (или тип) объекта (согласно отраслевой классификации и Уставу): **социальная защита**

2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу)

Предоставление населению на обслуживаемой территории государственной социальной помощи, мер социальной поддержки, субсидий на оплату жилых помещений и коммунальных услуг и иных выплат социального характера в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Мурманской области.

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, в том числе с проживанием; на дому; дистанционно; иное _____)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети; граждане трудоспособного возраста; граждане пожилого возраста; **все возрастные категории**)

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (**К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У**) / нет)¹

2.6 Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида да, **нет**)

3. Состояние доступности объекта и услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусом № 10,27, или троллейбусом № 4,6,10 до остановки «кинотеатр Атлантика»;

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **троллейбус № 6 и № 4**. Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) **нет**

Необходимые организационные решения **зона не закреплена**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта **343 м.**

3.2.2 Время движения (пешком) **5-7 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** (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да, нет** (_____)

3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (**К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У**) / нет

3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (**К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У**) / нет

Необходимые организационные решения **зона не закреплена**

3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов	Форма обслуживания - способ предоставления услуг инвалидам – (отметить выбранный способ знаком плюс ⁺)				
	На объекте – по варианту:		На дому	Дистанционно	Не организовано
	«А»*	«Б»**			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)					
О-н (поражение нижних конечностей)					
О-в (поражение верхних конечностей)					
С-п (полное нарушение зрения – слепота)					
С-ч (частичное нарушение зрения)					
Г-п (полное нарушение слуха – глухота)					
Г-ч (частичное нарушение слуха)					
У (нарушения умственного развития)					
Все категории инвалидов***		+	+		

¹ **К** - передвигающиеся на коляске; **О** - нарушения опорно-двигательного аппарата, в т.ч.: **О-н** - поражение нижних конечностей; **О-в** - поражение верхних конечностей; **С-п** - полное нарушение зрения (слепота); **С-ч** - частичное нарушение зрения; **Г-п** - полное нарушение слуха (глухота); **Г-ч** - частичное нарушение - слуха; **У** - нарушения умственного развития

* - вариант «А» - универсальный проект - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)

** - вариант «Б» - разумное приспособление - при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании

*** - заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий

Примечание: если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)

3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на «27»11 2019 г.*

№\п	Основные структурно-функциональные зоны**	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов***							
		К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У
1	Территория, прилегающая к зданию (участок) (зона не закреплена)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
2	Вход (входы) в здание (зона не закреплена)	ВНД	ВНД	ДУ-пп	ВНД	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) (зона не закреплена)	ВНД	ВНД	ДУ-пп	ВНД	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ВНД	ВНД	ДУ-пп	ВНД	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ДП	ДП	ДП
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ВНД	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП

* - указывается дата обследования, соответствующая приложению 1 к Паспорту доступности «Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН»; при повторном обследовании делается **Вкладыш** к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту

** - если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом

*** - указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и других МГН:

- **ДП** - доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены);
- **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов);
- **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов);
- **ВНД** - временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)

3.5. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на «27»11 2019 г.*

Категория инвалидов	К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У	Все
---------------------	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----	---	-----

*- подробно мероприятия представлены в «дорожной карте объекта» от «28» 11. 2019 г.

4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется / не требуется:

- согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое) _____
- техническая экспертиза _____
- разработка проектно-сметной документации _____
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) _____
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем _____
- рассмотрение на _____
(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)
- иное _____

4.3. Работы, требующие обязательного согласования с представителем общественного объединения инвалидов: *нет*

Согласованы без замечаний	Дата «___» _____ 20__ г.
Согласованы с замечаниями и предложениями (прилагаются к «дорожной карте» объекта)	Дата «___» _____ 20__ г.
Замечания устранены	Дата «___» _____ 20__ г.
Не согласованы. Необходимо согласовать до	Дата «___» _____ 20__ г.

5. Особые отметки

Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:

- Сайте организации (адрес) cspnmurmansk.ucoz.ru
- Карте доступности (адрес) zhitvmeste.ru

ПРИЛОЖЕНИЯ

к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от _____
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта») от _____
3. Маршрут (схема) движения инвалидов и других МГН на объекте _____ листов
4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) _____ штук
5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора

Наименование документа и выдавшей его организации, дата

6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг

(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и проч.)

7. Другое _____
(например, Вкладыш в Паспорт доступности – при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель



Исаева Н.И.

Заместитель директора ГОКУ
«ЦСПН г. Мурманска»

Заместитель председателя
комиссии



Новожилова М.В.

Начальник отдела
аналитической работы и
автоматизации ГОКУ
«ЦСПН г. Мурманска»

Секретарь комиссии		Корабек М.Б.	Специалист отдела аналитической работы и автоматизации ГОКУ «ЦСПН г. Мурманска»
Члены комиссии		Цимоха В.Н.	Начальник отдела организационно-кадровой работы ГОКУ «ЦСПН г. Мурманска»
		Соколова Е.С.	Заместитель начальника отдела размещения государственного заказа и правового обеспечения ГОКУ «ЦСПН г. Мурманска»
		Сидорова Н.А.	Начальник Октябрьского окружного отдела ГОКУ «ЦСПН г. Мурманска»
		Сухинина О.Л.	Начальник Ленинского окружного отдела ГОКУ «ЦСПН г. Мурманска»
		Хатина С.П.	Начальник Первомайского окружного отдела ГОКУ «ЦСПН г. Мурманска»
		Виловатая Е.В.	начальник отдела субсидий ГОКУ «ЦСПН г. Мурманска»
		Зиновьева Т.А.	Председатель Мурманской первичной организации, филиала Мурманского регионального отделения «Общероссийской организации инвалидов «Всероссийское общество слепых»

Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения
ГОКУ «Центр социальной поддержки населения г. Мурманска»

Наименование объекта и организации
г. Мурманск, пр. Кольский, д. 129/1

№ п/п	Структурно-функциональные зоны и элементы	Значимые барьеры для инвалидов и других МГН* (физические, информационные, организационные)	Предложения по созданию условий доступности объекта и услуг (до реконструкции / капитального ремонта):		Состояние доступности соответствующей зоны		
			Неотложные мероприятия (1 этап)	Отложенные мероприятия (2 этап)	на момент обследования	после 1-го этапа	после 2-го этапа
1.	Территория, прилегающая к зданию - Вход (входы) на территорию - Путь (пути) движения на территории - Лестница (наружная) - Пандус (наружный) - Автостоянка и парковка	1.1 Отсутствие информационных указателей; 1.2 отсутствие пандуса 1.3 лестничный марш оборудован поручнями не отвечающими требованиям СП 59.13330.2012 1.4 отсутствие на краях ступенек противоскользящих полос и предупредющих тактильных полос;	1.1 разработан Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов и МГН. 1.2 закреплены в должностных инструкциях инспекторов ответственность за оказание помощи и сопровождения инвалидов и других маломобильных граждан до места оказания услуг. 1.3 информация для обслуживаемых граждан (инвалидов) о порядке организации доступности объекта и предоставляемых в учреждении услуг, а также порядка оказания (получения) помощи на объекте размещена на сайте учреждения. 1.4 организовано обучение специалистов учреждения, ответственных за организацию доступной среды 1.5 установлена кнопка вызова	1.1 установка информационных указателей с дублированием шрифтом Брайля; 1.2 установка пандуса; 1.3 реконструкция лестницы, поручней; 1.4 выделение краевых ступеней контрастными полосами; 1.5 установка противоскользящих полос; 1.6 установка тактильных полос; (работы с п.1.2 по п. 1.6 по Договору аренды с УДОМС Учреждением не могут быть выполнены)	К- ВНД О-н- ВНД О-в- ДУ-пп С-п- ВНД С-ч- ДУ-пп Г-п- ДУ-пп Г-ч- ДУ-пп У- ДУ-пп	К- ДУ-дом О-н- ДУ-дом О-в- ДУ-пп С-п- ДУ-дом С-ч- ДУ-пп Г-п- ДУ-пп Г-ч- ДУ-пп У- ДУ-пп	К- ДУ-дом О-н- ДУ-дом О-в- ДУ-пп С-п- ДУ-пп С-ч- ДУ-дом Г-п- ДУ-пп Г-ч- ДУ-пп У- ДУ-пп

2.	Вход в здание - Лестница (наружная) - Пандус (наружный) - Входная площадка (перед дверью) - Дверь (входная) - Тамбур	2.1 поверхности перед лестницей и пандусом не имеют предупреждающих тактильных полос; 2.3 отсутствие пандуса; 2.5 дверная ручка не выделена контрастным цветом; 2.6 дверная ручка имеет не правильную форму (должна быть П-образной);		К- ВНД О-Н- ВНД О-В -ДУ-пп С-П- ВНД С-Ч- ДУ-пп Г-П -ДУ-пп Г-Ч- ДУ-пп У- ДУ-пп	К- ДУ-дом О-Н- дом О-В -ДУ-пп С-П- ДУ-дом С-Ч- ДУ-пп Г-П -ДУ-пп Г-Ч- ДУ-пп У- ДУ-пп	К- дом О-Н- дом О-В -ДУ-пп С-П- ДУ-дом С-Ч- ДУ-пп Г-П -ДУ-пп Г-Ч- ДУ-пп У- ДУ-пп
3.	Пути движения внутри здания - Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) - Лестница (внутри здания) - Пандус (внутри здания) - Лифт пассажирский (или подъемник) - Дверь - Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	3.1 Отсутствие информационных указателей с дублированием шрифтом Брайля; 3.2 отсутствие пандуса 3.3 на лестничном марше лестничный марш оборудован поручнями не отвечающими требованиям СП 59.13330.2012 3.4 отсутствие на краях ступенек противоскользящих полос и предупреждающих тактильных полос;	3.1 установка информационных указателей с дублированием шрифтом Брайля;	К- ВНД О-Н- ВНД О-В -ДУ-пп С-П- ВНД С-Ч- ДУ-пп Г-П -ДУ-пп Г-Ч- ДУ-пп У- ДУ-пп	К- ДУ-дом О-Н- ДУ-дом О-В -ДУ-пп С-П- ДУ-дом С-Ч- ДУ-пп Г-П -ДУ-пп Г-Ч- ДУ-пп У- ДУ-пп	К- ДУ-дом О-Н- ДУ-дом О-В -ДУ-пп С-П- ДУ-дом С-Ч- ДУ-пп Г-П -ДУ-пп Г-Ч- ДУ-дом С-Ч- ДУ-пп Г-П -ДУ-пп Г-Ч- ДУ-пп У- ДУ-пп

4.	Зоны целевого назначения здания - Кабинетная форма обслуживания	4.1 специально оборудованное помещение для МГН отсутствует.		(работы по Договору аренды с УДОМС Учреждением не могут быть выполнены)	К- ВНД О-н- ВНД О-в- ДУ-пп С-п- ВНД С-ч- ДУ-пп Г-п- ДУ-пп Г-ч- ДУ-пп У- ДУ-пп	К- ДУ-дом О-н- ДУ-дом О-в- ДУ-пп С-п- ДУ-дом С-ч- ДУ-пп Г-п- ДУ-пп Г-ч- ДУ-пп У- ДУ-пп	К- ДУ-дом О-н- ДУ-дом О-в- ДУ-пп С-п- ДУ-дом С-ч- ДУ-пп Г-п- ДУ-пп Г-ч- ДУ-пп У- ДУ-пп
5.	Санитарно-гигиенические помещения - Туалетная комната	5.1 специально оборудованное для МГН санитарно-гигиеническое помещение отсутствует.		(работы по Договору аренды с УДОМС Учреждением не могут быть выполнены)	К- ВНД О-н- ВНД О-в- ВНД С-п- ВНД С-ч- ВНД Г-п- ДП Г-ч- ДП У- ДП	К- ВНД О-н- ВНД О-в- ВНД С-п- ВНД С-ч- ВНД Г-п- ДП Г-ч- ДП У- ДП	К- ВНД О-н- ВНД О-в- ВНД С-п- ВНД С-ч- ВНД Г-п- ДП Г-ч- ДП У- ДП
6.	Система информации на объекте - комплексность - единообразие и непрерывность - оповещение о чрезвычайных ситуациях				К- ВНД О-н- ВНД О-в- ДУ-пп С-п- ВНД С-ч- ДУ-пп Г-п- ДУ-пп Г-ч- ДУ-пп У- ДУ-пп	К- ДУ-дом О-н- ДУ-дом О-в- ДУ-пп С-п- ДУ-дом С-ч- ДУ-пп Г-п- ДУ-пп Г-ч- ДУ-пп У- ДУ-пп	К- ДУ-дом О-н- ДУ-дом О-в- ДУ-пп С-п- ДУ-дом С-ч- ДУ-пп Г-п- ДУ-пп Г-ч- ДУ-пп У- ДУ-пп

Приложение 2
к Паспорту доступности объекта и услуг № 4
Дата формирования «04» 12 2019 г.

ОЗНАКОМЛЕН

Руководитель органа управления _____

« _____ » _____ 20 ____ г.



**План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов
и других маломобильных групп населения объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта» объекта)**

ГОКУ «Центр социальной поддержки населения г. Мурманска»

Наименование объекта и организации

Г. Мурманск, пр. Кольский 129/1

Адрес

№№ п/п	Наименование мероприятий (в соответствии со ст. 15 федерального закона №181-ФЗ в редакции закона №419-ФЗ и отраслевых порядков доступности объектов и услуг)	Категории МГН (буквенное обозначение)	Срок исполнения (и этап работы*)	Документ, которым предусмотрено исполнение мероприятия (источник финансирования)	Примечание (дата контроля и результат)
I. СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ БЕСПРЕЯТСТВЕННОГО ДОСТУПА ИНВАЛИДОВ К ОБЪЕКТУ и предоставляемым услугам					
1.1	По системе информации - обеспечение информации на объекте с учетом нарушений функций и ограничений жизнедеятельности инвалидов	Г-п, Г-ч, О-в, С-ч	2 этап	ГП МО «Социальная поддержка граждан»	2020
1.2	Надлежащее размещение оборудования и носителей информации (информационного стенда, информационных знаков, таблиц, схем, вывесок) с соблюдением формата (размер, контрастность), единства и непрерывности информации на всем объекте	Г-п, Г-ч, О-в, С-ч	2 этап	ГП МО «Социальная поддержка граждан»	2020
1.3	Дублирование необходимой звуковой и зрительной информации, а	С		ГП МО «Социальная	2020

	также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, а также объемными изображениями		2 этап	поддержка граждан»
II. ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ОРГАНИЗАЦИЕЙ				
1**	Обеспечение доступа к месту предоставления услуги на объекте путем оказания работниками организации помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг на объекте, в том числе с сопровождением инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения (Г-п, Г-ч, О-в, С-ч)			
1.1	Разработка и утверждение организационно-распорядительных и иных локальных документов учреждения о порядке оказания помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам	Все категории	(1 этап)	Дорожная карта
1.2	Закрепление в должностных инструкциях персонала конкретных задач и функций по оказанию помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам (и их сопровождению)	Все категории	(1 этап)	Дорожная карта
1.3	Организация систематического обучения (инструктажа) персонала по вопросам оказания помощи на объекте инвалидам и другим маломобильным гражданам (план инструктажа, журнал учета)	Все категории	(1 этап)	Дорожная карта
1.4	Обеспечение доступной информации для обслуживаемых граждан (инвалидов) о порядке организации доступности объекта и предоставляемых в учреждении услуг, а также порядка оказания (получения) помощи на объекте (на сайте, на информационном стенде, в индивидуальных памятках)	Все категории	(1 этап)	Дорожная карта
1.5	Предоставление (при необходимости) инвалидам по слуху услуг с использованием русского жестового языка, с допуском на объект (к местам предоставления услуг) сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика	Г	(1 этап)	Дорожная карта
1.6	Заключение соглашения с собственниками объекта о взаимодействии по обеспечению условий для беспрепятственного доступа в здание			
2	Организация предоставления услуг инвалидам по месту жительства (на дому)	Все категории	(1 этап)	
4	Создание (развитие) сайта организации, адаптированного с учетом	Все категории		

	особенностей восприятия, с отражением на нем информации о состоянии доступности объекта и услуг		(1 этап)	
--	---	--	----------	--

* - мероприятия 1 этапа (неотложные), 2 этапа (отложные), 3 этапа (итоговые – капитальный ремонт / реконструкция / строительство нового здания)
 ** - мероприятия, указанные в п. 3 раздела I (при наличии отклонений от действующих, обязательных к исполнению, требований нормативно-технических документов) и в п. 1 раздела II, подлежат обязательному согласованию с полномочным представителем общественного объединения инвалидов

СОГЛАСОВАНО

Представитель общественного объединения инвалидов

М.П. ВОХ
 (подпись)
 (Иванова И. А.)
 Название организации
 Фамилия, Имя, Отчество

Координаты для связи
 Дата согласования « 24 » 12 20 19 г.

Согласовано без замечаний / с замечаниями (неужасное зачеркнуть)

Замечания и предложения со стороны представителя ООИ***:

*** - может быть приложено в виде Акта согласования или Акта разногласий