

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГОКУ «Снежногорский
межрайонный ЦСПН»

 Гарагуля О.Н.
«06» марта 2020 года

Паспорт доступности N _____
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**

(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: **184650, Мурманская область, г.Полярный, ул.Сивко, д.1**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ - _____ этажей, _____ - _____ кв. м

- часть здания: **на 1 этаже многоквартирного дома, 150,6 кв. м**

- наличие прилегающего земельного участка (да, **нет**); _____ кв. м

1.4. Год постройки здания **1991**, капитального ремонта/реконструкции **нет** _____
проектная документация на (вид работы) _____ 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 «Снежногорский межрайонный центр социальной поддержки населения» (ГОКУ «Снежногорский межрайонный ЦСПН»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **184682, Мурманская область, г.Снежногорск, ул.Павла Стеблина, д.10**

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.Полярный Зори, д.46 а**

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

2.1. Вид (или тип) объекта (согласно отраслевой классификации и Уставу):
предоставление социальных услуг без обеспечения проживания

2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу):
предоставление населению на обслуживаемой территории государственной социальной помощи, мер социальной поддержки, субсидий на оплату жилого помещения 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**)

^{*(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

3. Состояние доступности объекта и услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Городской транспорт, автобусы №1,2,113,114, 4(в зимний период) остановка «Советская,5»

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**

Наличие специального транспортного обслуживания **нет**

Необходимые организационные решения: **организовать размещение тактильной информации на остановке транспорта на пути движения от остановки (обращение к администрации ЗАТО Александровск)**

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) **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) от остановки до объекта угол наклона >20 гр.

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: установить на пути следования к объекту тактильную, акустическую информацию, организовать отдельно выделенный путь следования к объекту с обустройством для инвалидов на коляске (обращение к администрации ЗАТО Александровск)

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***		+			

* - 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 "06" декабря 2019 г.*

N п\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) <i>(не закреплена за организацией)</i>	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД
2	Вход (входы) в здание	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ-им	ДУ-им	ДП-им	ДУ-пп	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта) <i>(не закреплена за организацией)</i>	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД

* - указывается дата обследования, соответствующая приложению I 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 «06» декабря 2019 года*

Категория инвалидов	К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У	Все категории**
Состояние доступности на момент обследования***									ДУ-им
1 этапа (неотложных работ)									ДУ-им
2 этапа (отложенных работ)									ДУ-им
3 этапа (итоговых работ)									ДУ-им

* - аналогично пункту 3.4 (см.)

** - заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка

*** - в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов: ДП - доступно полностью; ДЧ - доступно частично; ДУ-им - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности; ДУ-пп - доступно условно с помощью персонала на объекте; ДУ-дом - доступно условно с предоставлением услуг на дому(ином месте пребывания инвалида); ДУ-дистант - доступно условно с предоставлением услуг дистанционно; ВНД - временно недоступно

Примечание: Информация о состоянии доступности объекта и услуг на момент обследования отражается на сайте организации и на карте доступности "Жить вместе"

3.6. Объект является приоритетным (да, нет) _____

Указать, когда включен в реестр приоритетных объектов (_____ год)

3.7. Дата размещения (актуализации) информации на сайте и карте доступности 13.10.2019

4. Управленческое решение (по обеспечению доступности объектов и услуг)

4.1. Работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг*

[illegible]

предоставляемым в нем услугам									
3.2.1 По варианту "Б"	ДУ- им	+	+	+	+	+	+	+	+
Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности 01.01.2025 года									

*- подробно мероприятия представлены в "дорожной карте объекта" от "06" марта 2020 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) _____ нет _____
- техническая экспертиза _____ нет _____
- разработка проектно-сметной документации _____ нет _____
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) _____ нет _____

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

Согласованы без замечаний

Дата "06" марта 2020 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): snegcspn.ucoz.ru _____
- Карте доступности (адрес): zhit-vmeste.ru _____

Приложения к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от 06.12.2019.
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг ("дорожная карта") от 06.03.2020.
3. Маршрут (схема) движения инвалидов и других МГН на объекте на 1 листе.
4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) 5 штук
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)

Рабочая группа, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Руководитель рабочей группы:



Л.Н.Жирнова - заместитель
директора ГОКУ
«Снежногорский межрайонный
ЦСПН»

Заместитель руководителя рабочей группы:



Н.И.Матвеева - начальник
отдела ГОКУ «Снежногорский
межрайонный ЦСПН»

Члены рабочей группы:



Н.А.Михальченко -
юрисконсульт ГОКУ
«Снежногорский межрайонный
ЦСПН»



И.В.Малая - главный
специалист отдела
градостроительства и
архитектуры администрации
ЗАТО Александровск



И.Г.Крылова - ведущий
специалист отдела по труду и
социальным вопросам
администрации ЗАТО
Александровск



И.Б.Толстикова - председатель
Полярнинской городской
организации Мурманской
областной организации
Общероссийской общественной
организации «Всероссийское
общество инвалидов»

Секретарь рабочей группы:



С.Ю.Табакова - специалист
ГОКУ «Снежногорский
межрайонный ЦСПН»

Результаты

обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения

Государственное областное казенное учреждение «Снежногорский межрайонный центр социальной поддержки населения»
Наименование объекта и организации

184650, Мурманская область, г.Полярный, ул.Сивко, д.1

N 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 - Автостоянка и парковка (Зона за учреждением не закреплена)	1.1 Неровная поверхность	1.1 Организовать ремонт дорожного покрытия обращение к администрации ЗАТО Александровск)		К-ВНД О-н- ВНД О-в- ВНД С-п- ВНД С-ч -ВНД Г-п-ВНД Г-ч -ВНД У- ВНД		
2.	Вход в здание - Лестница (наружная) - Входная площадка (перед дверью) - Дверь (входная)				К-ДУ-им О-н-ДУ-им О-в- ДУ-им С-п-ДУ-им С-ч- ДУ-им		

	- Тамбур					Г-п- ДУ-им Г-ч- ДУ-им У- ДУ-им		
3.	Пути движения внутри здания - <u>Коридор (вестибюль,</u> зона ожидания, галерея, балкон) - Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	3.1Отсутствуют поручни и (или) иные направляющие (С-п, О-н).		3.1.Установить поручни и (или) иные направляющие от входа на объект к зоне целевого назначения и туалету	К-ДУ-им О-н-ДУ-им О-в- ДУ-им С-п-ДУ-пп С-ч-ДУ-им Г-п- ДУ-им Г-ч- ДУ-им У- ДУ-им	К-ДУ-им О-н-ДУ-им О-в- ДУ-им С-п-ДУ-им С-ч- ДУ-им Г-п- ДУ-им Г-ч- ДУ-им У- ДУ-им		
4.	Зоны целевого назначения здания - Кабинетная форма обслуживания	4.1.Отсутствие звукоусиливающих средств в месте получения услуг		4.1.Приобрести и установить звукоусиливающее средства в месте получения услуг	К-ДУ-им О-н-ДУ-им О-в- ДУ-им С-п-ДУ-им С-ч- ДУ-им Г-п- ДУ-пп Г-ч- ДУ-пп У- ДУ-им	ДУ-им О-н-ДУ-им О-в- ДУ-им С-п-ДУ-им С-ч- ДУ-им Г-п- ДУ-им Г-ч- ДУ-им У- ДУ-им		
5.	Санитарно-гигиенические помещения - Туалетная комната				К-ДУ-им О-н-ДУ-им О-в- ДУ-им С-п-ДУ-им С-ч- ДУ-им Г-п- ДУ-им Г-ч- ДУ-им У- ДУ-им			
6.	Система информации на объекте - комплексность	1.1.Отсутствует дублирующая световая информация при		1.1.установить дублирующую световую	К-ДУ-им О-н-ДУ-им О-в- ДУ-им	К-ДУ-им О-н-ДУ-им О-в- ДУ-им	К-ДУ-им О-н-ДУ-им О-в- ДУ-им	

Приложение 2
к Паспорту доступности
объекта и услуг N _____
Дата формирования «06» марта 2020 г.

ОЗНАКОМЛЕН
Руководитель органа управления _____
_____ (_____)
" _____ " _____ 20 _____ г.

Утверждаю
Директор ГОКУ «Снежногорский
межрайонный ЦСПН»
 О.Н.Гарагуля
"06" марта 2020 года.

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

Государственное областное казенное учреждение «Снежногорский межрайонный центр социальной поддержки населения
Наименование объекта и организации

184650, Мурманская область, г.Полярный, ул.Сивко, д.1

N п/п	Наименование мероприятий (в соответствии со ст. 15 федерального закона N 181-ФЗ в редакции закона N 419-ФЗ и отраслевых порядков доступности объектов и услуг)	Категории МГН (буквенное обозначени е)	Срок исполнен ия (и этап работы*)	Документ, которым предусмотре но исполнение мероприятия (источник финансирова	Примечание (дата контроля и результат)
----------	--	--	--	--	--

					ния)	
I. Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым услугам						
1	По территории объекта					
1.1.	Ремонтные работы: - обратиться к собственнику по вопросу ремонта дорожного покрытия;	Все категории	2020 год (1 этап)			IV квартал 2020 года
1.2.	По входу в здание	Все категории	-	-	-	
2.	По путям движения в здании					
2.1	Ремонтные работы: - установить поручни;	С-п, О-н	2021 год (2 этап)	ГП МО «Социальная поддержка граждан»		IV квартал 2021 года
2.2	Приобретение технических средств адаптации: - поручни;	С-п, О-н	2021 год (2 этап)			
3	По зоне оказания услуг					
3.1.	Приобретение технических средств адаптации: - звукоусиливающие средства;	Г-ч	2021 год (2этап)	ГП МО «Социальная поддержка граждан»		IV квартал 2021 года
4.	По санитарно-гигиеническим помещениям	Все категории	-	-	-	
5.	По системе информации - обеспечение информации на объекте с учетом нарушений функций и ограничений жизнедеятельности инвалидов					
3.6.4	Обеспечение системы оповещения о чрезвычайных ситуациях и эвакуации с учетом особенностей восприятия	Г-п	2021 год (2этап)	ГП МО «Социальная поддержка		IV квартал 2021 года

						граждан»	
3.7	По путям движения к объекту	-	-	-	-	-	-
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	К, О-н, О-в, С-П, С-ч	постоянно				
2.	Организация систематического обучения (инструктажа) персонала по вопросам оказания помощи на объекте инвалидам и другим маломобильным гражданам (план инструктажа, журнал учета)	Все категории	постоянно				
3.	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	постоянно				

* - мероприятия 1 этапа (неотложные), 2 этапа (отложенные), 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. I раздела II, подлежат обязательному согласованию с полномочным представителем общественного объединения инвалидов

Согласовано

Представитель Поляринской городской организации
Мурманской областной организации Общероссийской
общественной организации «Всероссийское общество
инвалидов»

(Название организации)

 **Толстикова Ирина Борисовна**

Фамилия, Имя, Отчество

8(911)3257062

Координаты для связи

Дата согласования "06" марта 2020 г.

Согласовано без замечаний / с замечаниями (ненужное
зачеркнуть)

Замечания и предложения со стороны представителя ООИ***:

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

Сведения об объемах финансовых средств, необходимых и фактически израсходованных на реализацию мероприятий по обеспечению доступности объекта и услуг для всех категорий инвалидов и других МГН (до реконструкции/капитального ремонта здания)

Государственное областное казенное учреждение «Снежногорский межрайонный центр социальной поддержки населения
Наименование объекта и организации
184650, Мурманская область, г.Полярный, ул.Сивко, д.1
Адрес

Структурно-функциональные зоны и элементы объекта	Объем финансовых средств, необходимых для обеспечения доступности объекта и услуг для всех категорий инвалидов и других МГН		Объем финансовых средств, фактически израсходованных на реализацию мероприятий по обеспечению доступности объекта и услуг для всех категорий инвалидов и других МГН		Источник финансирования
	На неотложные мероприятия (1 этап), тыс. руб.	На отложенные мероприятия (2 этап), тыс. руб.	Всего, тыс. руб.	На отложенные мероприятия (2 этап), тыс. руб.	
Территория, прилегающая к зданию	-	-	-		
Вход (входы) в здание	-	-			
Пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)		30	30		
Зоны целевого назначения здания	-	20	20		
Санитарно-гигиенические помещения					
Система информации и связи на объекте	-	30	30		
ВСЕГО	-	80	80		

**Дополнительные сведения
о доступности объекта для инвалидов и других МГН**

ГОКУ «Снежногорский межрайонный ЦСПН»

наименование объекта и организации

184650, Мурманская область, г.Полярный, ул.Сивко, д.1

адрес

1. Расположение объекта: городская местность / сельская местность.
2. Прилегающая территория к объекту находится в распоряжении организации: да / нет.
3. Внутри объекта есть выделенное место для собаки-проводника: да / нет.
4. Не далее 50 м от входа на объект имеется стоянка (парковка) для автотранспорта: да / нет.
Имеется выделенное и оборудованное место для автотранспорта инвалидов: да / нет.
5. В населенном пункте, где расположен объект, имеется общественный транспорт: да / нет.
6. Описание маршрутов следования общественного транспорта вблизи объекта до ближайшей остановки (номера маршрутов, названия остановок):
Городской транспорт, автобусы №1,2,113,114, 4(в зимний период) остановка «Советская,5»
7. Описание маршрута следования от места ближайшей остановки общественного транспорта до объекта:
д.5 ул. Советская - д.16 ул. Советская - через дорогу к д. 14 ул. Советская - вверх к д.2 ул. Сивко – через дорогу к д.1 ул. Сивко или д.5 ул. Советская - через дорогу к д.16 ул.Советская – вверх по трапу до д.1 ул.Сивко
8. На объекте организации есть работник, владеющий навыками сурдоперевода: да / нет.
9. На объекте организации полностью оборудована входная группа (для всех категорий инвалидов в соответствии с нормативными требованиями): да / нет.
10. На объекте организации имеется полностью оборудованный туалет для инвалидов (в соответствии с нормативными требованиями): да / нет.
11. Объект используется в качестве избирательного участка в период выборов и референдумов: да / нет.