

Приложение 3

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

« »

20 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № _____
объекта и услуг для инвалидов и других МГН _____

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): _____
(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 эконо фонда; объект потребительского рынка и сферы услуг; объект службы занятости и места приложения труда; административный объект; иное)

1.2. Адрес объекта _____

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м

1.4. Год постройки здания _____, капитального ремонта/реконструкции _____
проектная документация м (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)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _____

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) _____

1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи _____

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

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

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

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) _____

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 использованием пассажирского транспорта)

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

Наличие специального транспортного обслуживания (социальные такси) _____

Необходимые организационные решения _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта _____ м

3.2.2. Время движения (пешком) _____ 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 _____

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	Неорганизовано
	«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					

3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на «__» _____ 20__ г.*

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

*-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 отметки (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-п - 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 «__» _____ 20__ г.*

Категория инвалидов	К	О-п	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У	Все категорий**
Состояние доступности на момент обследования* * *									
Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ:									
1 этапа (неотложных работ)									
2 этапа (отложенных работ)									
3 этапа (итоговых работ)									

* - 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-п - 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, а по приоритетным объектам - также на карте доступности

3.6. Объект является приоритетным (да, нет) _____
 Указать, когда включен в реестр приоритетных объектов (_____ год), в целевую программу (_____ год)

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

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

4.1. Работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг*

Этапы и виды работ по обеспечению доступности объекта и услуг	Возможный результат	Ожидаемый результат доступности по категориям МГН (отметить таким плюсом +)								
		доступности	К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	у
1 этап (неотложные мероприятия)										
1.1 Обеспечение доступа к месту (местам) предоставления услуги (услуг) на объекте путем оказания работниками организаций помощи с согласованием с ООИ	ДУ-пп									
1.2 Организация предоставления услуг инвалидам по месту жительства (на дому)	ДУ-дом									
1.3 Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате	ДУ-дистант									
Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности года										
2 этап (отложенные мероприятия)										
2.1 Создание условий индивидуальной мобильности для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам предоставления услуг (по варианту «А» / «Б») с согласованием с ООИ; путем приобретения технических средств адаптации (и информации), проведения ремонтных работ	ДУ-им									
2.2 Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве										
2.2.1 По варианту «А»	ДП									
2.2.2 По варианту «Б»	ДЧ									
Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности года										
3 этап (итоговые мероприятия)										
3. Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам										
3.1 По варианту «А»	ДП									
3.2 По варианту «Б»	ДЧ									
Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте /доступности года										

*- подробно мероприятия представлены в «дорожной карте объекта» от «

»

20

2.

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 полномочным представителем общественного объединения инвалидов (пункт 1.1 и пункт 2.1 раздела 4.1):

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) _____
- Карте доступности (адрес) _____

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 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

Члены комиссии:

_____	_____
Подпись	ФИО, должность
_____	_____
Подпись	ФИО, должность
_____	_____
Подпись	ФИО, должность
_____	_____
Подпись	ФИО, должность

Подпись

ФИО, должность

