УТВЕРЖДАЮ

Директор Департамента по
социальной защите населения
Администрации городского округа
город Рыбинск

_____ В.Б. Куликов

«11» июня 2021 г.

ПАСПОРТ
доступности объекта социальной инфраструктуры
N **02.01/3/7**
(код ведомства/код раздела/порядковый номер)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное учреждение "Рыбинский комплексный центр социального обслуживания населения"**
1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса: **152903, г. Рыбинск, ул. Братьев Орловых, д.5; телефон/факс (4855)21-52-58; E-mail: musocsl@rybadm.ru.**

1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание: **2** этажа, **781,3** кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **3722** кв. м

1.4. Год постройки здания **1960 год,** последнего капитального ремонта **2014 год.**
1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: работы выполнены.
1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:
1.6.1. Наименование организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно уставу, краткое наименование) **Муниципальное учреждение "Рыбинский комплексный центр социального_обслуживания населения",**
МУ "Рыбинский комплексный центр социального обслуживания населения"

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения): **152903, Ярославская область г.Рыбинск, ул. Братьев Орловых, д.5.**
1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **оперативное управление**
1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная): **муниципальная**
1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): **муниципальная**
1.6.6. Вышестоящая организация (наименование): **Департамент по социальной защите населения Администрации городского округа г. Рыбинск**
1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **152903, Ярославская область г. Рыбинск, ул. Крестовая , 139**

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

2.1. Сфера деятельности: **социальное обслуживание населения.**
2.2. Виды оказываемых услуг:
- социально-бытовые;

- социально-медицинские;
- социально-педагогические;
- социально-правовые;
- социально-психологические;
- социально-трудовые;
- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала.

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому): **на объекте, дистанционно, на дому.**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории) **: все возрастные категории.**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов:

- инвалиды;
- инвалиды передвигающиеся на коляске;
- инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- инвалиды с нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.

2.6. Плановая пропускная способность: **65 человек в день.**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): **да.**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **до остановки «Площадь им. П.Ф. Дерунова», далее до улицы Братьев Орловых, дом 5.**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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: **460** метров

3.2.2. Время движения (пешком): **10-15** минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**.

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет): **регулируемые и нерегулируемые.**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет): **при входе на территорию учреждения установлена тактильная мнемосхема, при входе в учреждение установлено звуковое сопровождение с полной информацией о работе учреждения, внутри учреждения на первом этаже установлена информационная «бегущая строка» для категории граждан с нарушением зрения.**

3.2.6. Перепады высоты на пути (есть, нет**): нет.**

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

Категория инвалида (вид нарушения)	Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания) <**>
1	2
Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения	А
в том числе инвалиды:	

передвигающиеся на креслах-колясках (далее - К)	А
с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее - О)	А
с нарушениями зрения (далее - С)	А
с нарушениями слуха (далее - Г)	А
с нарушениями умственного развития (далее - У)	А

<**> Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Уровень доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов <***>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

<***> Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;

ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД - временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта: объект МУ «Рыбинский комплексный центр социального обслуживания населения» ДП-В.

В зоне целевого назначения здания полностью доступно получение услуг, оказываемых отделениями срочного социального обслуживания, социально–реабилитационного отделения, отделения торгового обслуживания малообеспеченных граждан инвалидам, передвигающимся на креслах-колясках, с нарушениями умственного развития, с нарушениями слуха, с нарушениями зрения.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <****>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не требуется, адаптирован
2	Вход (входы) в здание	Не требуется, адаптирован
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Не требуется, адаптирован
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не требуется, адаптирован
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не требуется, адаптирован
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не требуется, адаптирован
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не требуется, адаптирован
8	Все зоны и участки	Не требуется, адаптирован

<****> Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; 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):
в настоящее время объект относится к категории – ДП-В.

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование

_____

_____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта: не имеется

_____

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса "Карта доступности субъекта Российской Федерации" июль 2020 года_____

_____

(адрес в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", дата размещения)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Паспорта доступности объекта социальной инфраструктуры МУ "Рыбинский комплексный центр социального обслуживания населения" № 02.01/3/6 от 11.06.2020г.

Дата составления паспорта "10" июня 2021 года.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Заместитель директора _____ Артемова Тамара Борисовна
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

Директор _____ Глебов Андрей Юрьевич
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

«СОГЛАСОВАНО»

Заместитель генерального директора
по кадрам и быту ООО «ВЭЛИЗ» _____ И.В. Кудряшова

Дата согласования «10» июня 2021г.