УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела социального обслуживания населения администрации

Каргатского района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.А. Козик

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 3

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное казенное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Каргатского района»**

1.2. Адрес объекта **Новосибирская обл., г.Каргат, ул. Транспортная, 14**

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

- часть здания **2** этажей (или на **первом** этаже), **145,2** кв. м

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

1.4. Год постройки здания **1963**, последнего капитального ремонта **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **нет**, капитального **нет**

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование -

согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное казенное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Каргатского района» (МКУ «КЦСОН Каргатского района»), отделение социальной реабилитации инвалидов, отделение дневного пребывания для пожилых граждан и инвалидов.**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **632402,** **Новосибирская обл., г.Каргат, ул. Транспортная, 14**

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Отдел социального обслуживания населения администрации Каргатского района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Новосибирская обл., г.Каргат, ул. Ленина, 4**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое

**социальная защита**

2.2. Виды оказываемых услуг **социально-бытовые, социально-медицинские, социально-педагогические, социально-психологические, социально-правовые**

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

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **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 **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**20**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7. Участие в исполнении ИПРА 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) **автобус до остановки Центр**,

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 **300** м

3.2.2. время движения (пешком) **10**  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 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания) с учетом СП 35-101-2001(59.13330.2012)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п |  Категория инвалидов вид нарушения)  |  Вариант организации  доступности объекта  |
| 1  | Все категории инвалидов и МГН  | Б |
|  |  в том числе инвалиды:  |  |
| 2  | передвигающиеся на креслах-колясках  | Б |
| 3  | с нарушениями опорно-двигательного аппарата  | А |
| 4  | с нарушениями зрения  | ДУ |
| 5  | с нарушениями слуха  | А |
| 6  | с нарушениями умственного развития  | А |

Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п |  Основные структурно-функциональные зоны объекта  |  Рекомендации по адаптации объекта(вид работы) [<\*>](#Par1922) |
| 1  | Территория, прилегающая к зданию (участок)  | ремонт текущий |
| 2  | Вход (входы) в здание  | ремонт текущий |
| 3  | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)  | ремонт текущий |
| 4  | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | ремонт текущий |
| 5  | Санитарно-гигиенические помещения  | ремонт текущий |
| 6  | Система информации на объекте (на всех зонах)  | ремонт текущий |
| 7  | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)  | Не нуждается |
| 8  | Все зоны и участки  | ремонт текущий |

 <\*> Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)