



**АДМИНИСТРАЦИЯ
ЗАКРЫТОГО АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ГОРОДА ЗАОЗЕРСКА МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
(АДМИНИСТРАЦИЯ ЗАТО ГОРОДА ЗАОЗЕРСКА)**

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

18 ноября 2013 г.

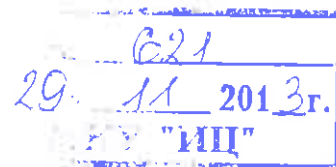
№ 1055

**Об утверждении Положения по поэтапному проведению паспортизации
объектов и услуг социальной инфраструктуры Мурманской области,
расположенных и оказываемых на территории
муниципального образования ЗАТО города Заозерска**

В соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановлением Правительства Мурманской области от 20.09.2013 № 534-ПП «О проведении паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры Мурманской области», постановлением Администрации ЗАТО города Заозерска от 05.11.2013 № 1007 «О проведении паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры Мурманской области, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска», на основании статьи 44 Устава ЗАТО города Заозерска

постановляю:

1. Утвердить прилагаемое Положение по поэтапному проведению паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры Мурманской области, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска (далее – Положение).
2. Муниципальному казенному учреждению «Информационный Центр» (Т.Р. Давлетшин) разместить настоящее постановление и утвержденное Положение на официальном сайте органов местного самоуправления ЗАТО города Заозерска.
3. Муниципальному учреждению «Заозерский комитет по телерадиовещанию и печати» (Космачев С.Ю.) опубликовать в газете «Западная Лица» настоящее постановление и утвержденное Положение.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.



5. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяется на правоотношения возникшие с 20.10.2013 года.

И.о. Главы администрации
ЗАТО города Заозерска

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'В.М. Урошлев', written over a light blue circular stamp.

В.М. Урошлев

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
ЗАТО города Заозерска
от 18.11.2013 № 1055

Положение
по поэтапному проведению паспортизации объектов и услуг социальной
инфраструктуры Мурманской области, расположенных и оказываемых
на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Правовые основы

Настоящее Положение по поэтапному проведению паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры Мурманской области, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска (далее – Положение) разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, регулирующими вопросы паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры, постановлением Правительства Мурманской области от 20.09.2013 № 534-ПП/13 «О проведении паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры Мурманской области», приказом Министерства труда и социального развития Мурманской области от 03.10.2013 № 521 «Об утверждении методических рекомендаций по проведению паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры Мурманской области», Уставом ЗАТО города Заозерска и определяет порядок проведения паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска (далее – Паспортизация) с целью учета и оценки состояния доступности объектов и оказываемых ими услуг для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения, слуха и других маломобильных групп населения (далее - МГН) для последующей разработки рекомендаций по их адаптации для граждан указанных категорий.

1.2. В связи с многочисленностью объектов и услуг социальной инфраструктуры, многообразием их ведомственной принадлежности и подчиненности, различием форм собственности предусматривается поэтапное проведение Паспортизации.

1.3. Материалы Паспортизации являются основанием для планирования Администрацией ЗАТО города Заозерска мероприятий по созданию для инвалидов

и других МГН условий доступности объектов и услуг социальной инфраструктуры, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска.

2. ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ И ПЕРИОДЫ РАБОТЫ ПО ПАСПОРТИЗАЦИИ И АДАПТАЦИИ ОБЪЕКТОВ И УСЛУГ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И ИХ ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ

Этапы паспортизации	Содержание работы	Исполнители	Наименование образующегося документа
Подготовка с 20.10.2013 по 15.11.2013	1.1. Составление перечня объектов и услуг социальной инфраструктуры (далее – ОСИ), расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска с общими сведениями об объекте	Ведущий специалист по вопросам социальной защиты населения Администрации ЗАТО города Заозерска	Реестр объектов и услуг социальной инфраструктуры, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска (далее – Реестр ОСИ); часть 1 «Общие сведения об объекте»
	1.2. Выделение ОСИ, подлежащих первоочередной паспортизации	Глава администрации ЗАТО города Заозерска, Рабочая группа по проведению паспортизации	Реестр объектов и услуг социальной инфраструктуры, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска, подлежащих паспортизации в первоочередном порядке (далее – Реестр ОСИ, подлежащих паспортизации в первоочередном порядке)

	1.3. Согласование с Общественной организацией инвалидов Реестра ОСИ, подлежащих паспортизации в первоочередном порядке, его утверждение	Рабочая группа по проведению паспортизации, Глава администрации ЗАТО города Заозерска	Постановление Администрации ЗАТО города Заозерска об утверждении Реестра ОСИ, подлежащих паспортизации в первоочередном порядке
Скрининг с 15.11.2013 по 18.11.2013	2.1. Сбор первичной информации о деятельности ОСИ (оказываемых услугах) и состоянии доступности - анкетирование	Руководители организаций, расположенных на ОСИ	Письмо Администрации ЗАТО города Заозерска о рассылке Анкеты (с указанием даты рассылки и даты получения данных)
	2.2. Обработка данных (анкет), полученных от руководителей организаций, расположенных на ОСИ, внесение их в Реестр ОСИ	Рабочая группа по проведению паспортизации	1.Реестр объектов и услуг социальной инфраструктуры, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска (далее – Реестр ОСИ); часть 1 «Характеристика деятельности (по обслуживанию населения)». 2.Паспорт доступности ОСИ; часть 1, 2
	2.3. Выборка ОСИ для обследования	Рабочая группа по проведению паспортизации	Список ОСИ для обследования

Экспертная оценка с 18.11.2013 по 22.11.2013	3.1. Обследование ОСИ	Рабочая группа по проведению паспортизации, привлеченные представители ОСИ	1. Акт обследования ОСИ, утвержденный Главой администрации ЗАТО города Заозерска.
	3.2. Получение и анализ дополнительных сведений	Органы строительного надзора, архитектуры, органы охраны памятников истории и культуры и т.п.	2. Реестр объектов и услуг социальной инфраструктуры, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска
	3.3. Определение мероприятий по адаптации объекта	Рабочая группа по проведению паспортизации	(далее – Реестр ОСИ); часть 2 «Состояние доступности» 3.Паспорт доступности ОСИ; часть 3, 4
Управленчес- кие решения с 22.11.2013 по 15.12.2013	4.1. Разработка, согласование и утверждение программы (плана) адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска (далее – Программа)	Рабочая группа по проведению паспортизации, Глава администрации ЗАТО города Заозерска	1.Программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска на текущий финансовый год. 2. Реестр объектов и услуг социальной инфраструктуры, расположенных и оказываемых на

			территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска (далее – Реестр ОСИ); часть 2 «Управленческое решение»
	4.2. Реализация и текущий контроль Исполнения Программы	Руководители организаций, расположенных на ОСИ, Рабочая группа по проведению паспортизации	Справки, аналити- ческие записки по результатам контроля
	4.3. Подведение итогов исполнения Программы	Рабочая группа по проведению паспортизации, Глава администрации ЗАТО города Заозерска	Отчет об исполнении Программы

3. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ЭТАПОВ ПАСПОРТИЗАЦИИ ОБЪЕКТОВ И УСЛУГ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ

3.1. Подготовительный

Составление части 1 «Общие сведения об объекте» Реестра объектов услуг социальной инфраструктуры, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска (приложение 1.1) осуществляется ведущим специалистом по вопросам социальной защиты населения Администрации ЗАТО города Заозерска.

В случае, если объект социальной инфраструктуры полностью занимает отдельностоящее здание, в столбце 2 части 1 Реестра ОСИ указывается вид ОСИ и наименование организации, расположенной на ОСИ, в соответствии с ее уставными документами; столбец 5 не заполняется.

3.2. Скрининг

3.2.1. Главой администрации ЗАТО города Заозерска дается поручение руководителям организаций, расположенных на ОСИ, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска, подлежащих паспортизации в первоочередном порядке (в соответствии с Реестром ОСИ) о заполнении Анкет к Паспорту доступности (приложение 3). По результатам анализа полученных данных территориальные и ведомственные ИОГВ определяют необходимость обследования объекта, его очередность и предполагаемые сроки. Список объектов с предполагаемыми датами обследования, с указанием наименования объекта, адреса расположения и иных координат для связи предоставляется в рабочую группу.

3.2.2. Правила заполнения анкет

Анкетированию подлежат объекты, внесенные в список объектов социального назначения муниципального образования ЗАТО города Заозерска, намеченных к паспортизации в данный период, согласованный в установленном порядке.

Не подлежат анкетированию объекты федеральной собственности.

Элементы объекта, рассматриваемые в разделах 1 «Общие сведения об объекте», 2 «Характеристика деятельности», 3 «Состояние доступности объекта» анкеты, являются обязательными к заполнению для всех объектов независимо от видов их деятельности (обслуживания).

При наличии на объекте нескольких зданий или нескольких помещений с отдельным входом они подлежат обследованию с отражением сведений в отдельных анкетах.

По данным заполненной анкеты секретарем рабочей группы заполняется часть 1, 2 Паспорта доступности на обследованный объект ОСИ (приложение 2).

3.3. Экспертная оценка

На данном этапе проводятся обследования (приложение 4) приоритетных объектов ОСИ (в соответствии со списком ОСИ для обследования). Дата обследования согласовывается секретарем рабочей группы с руководителем ОСИ. Формируется план-график на определенный промежуток времени с указанием наименования объекта, адреса расположения и иных координат для связи, и даты обследования. Дата обследования сообщается членам рабочей группы.

До начала обследования объекта председателем рабочей группы проводится краткое установочное совещание с участием всех членов рабочей группы:

- о задачах обследования;
- о порядке проведения обследования на данном объекте;
- о порядке оформления результатов.

По результатам обследования рабочей группой готовятся предложения по адаптации объекта:

- по обустройству в порядке текущего или капитального ремонта;
- по приобретению технических средств для адаптации (в том числе технических средств реабилитации для индивидуального обслуживания);
- по организации альтернативных форм обслуживания (в случае отсутствия возможности обустройства здания – в силу конструктивных, архитектурно-планировочных, или финансовых причин).

В сложных случаях для принятия решения о технической возможности обустройства здания могут быть запрошены: информация по результатам технической экспертизы здания, заключение органов строительного надзора и экспертизы, архитектуры, а также охраны и использования памятников истории и культуры; при необходимости определения объема работ и их финансового обеспечения может быть заказана разработка проектно-сметной документации.

Акт обследования ОСИ подписывается всеми членами рабочей группы, руководителем обследованной организации (учреждения) и утверждается Главой администрации ЗАТО города Заозерска. Акт обследования ОСИ составляется минимум в двух экземплярах: один – для включения в Паспорт доступности ОСИ и хранения в организационном отделе Администрации ЗАТО города Заозерска, второй – для руководства объекта для организации исполнения рекомендаций, содержащихся в Акте обследования ОСИ.

По результатам Акта обследования ОСИ секретарем рабочей группы заполняется часть 3, 4 Паспорта доступности на обследованный объект ОСИ (приложение 2) и Реестр ОСИ (часть 2) и предоставляется на утверждение Главе администрации ЗАТО города Заозерска.

3.4. Управленческие решения

По результатам проведенной работы Администрацией ЗАТО города Заозерска разрабатывается и утверждается Программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на территории муниципального образования ЗАТО город Заозерск на текущий финансовый год (приложение 5), обеспечивается контроль за исполнением программы.

По итогам исполнения программы (плана) заполняется отчет (приложение 6), который также обсуждается на заседании рабочей группы, вносится корректировка данных в Паспорта доступности ОСИ и Реестр ОСИ. По завершении каждого календарного года.

Документы, образуемые на всех этапах (анкета - информация об ОСИ, акт обследования ОСИ, технические документы, фото и др.), являются неотъемлемой частью (приложением) к соответствующему Паспорту доступности ОСИ.

Данные Реестра ОСИ и Паспортов доступности ОСИ подлежат размещению в открытых источниках информации для граждан и заинтересованных организаций, в том числе на сайте «Карта доступности субъекта РФ».

Приложение 1

к Положению по поэтапному проведению паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры Мурманской области, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска, утвержденному постановлением Администрации ЗАТО города Заозерска от 18.11.2013 № 1055

РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН

Часть 1

1. Общие сведения об объекте					2. Характеристика деятельности (по обслуживанию населения)					
№ п/п	Наименование (вид) ОСИ	Адрес ОСИ	№ паспорта доступности ОСИ	Название организации, расположенной на ОСИ	Форма собственности	Вышестоящая организация	Виды оказываемых услуг	Категории населения	Категории инвалидов	Исполнитель ИПР (да, нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Объекты образования										
2. Объекты социальной защиты населения										
3. Объекты физической культуры и спорта										
4. Объекты культуры										
5. Объекты связи и информации										
6. Объекты транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры										
7. Жилые здания и помещения										
8. Объекты потребительского рынка и сферы услуг										
9. Места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)										

Примечание: Внутренняя структура Регистра ОСИ (разделы по строкам) формируется в виде сгруппированного списка по основным (приоритетным) сферам жизнедеятельности инвалидов и других МГН

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН**

Часть 2

3. Состояние доступности объекта				4. Управленческое решение					
№ № п/п	Вариант обустройств а объекта ¹	Состояние доступности (в т.ч. для различных категорий инвалидов) ²	Нуждаемость и очередность адаптации	Виды работ по адаптации ³	Плановый период (срок) исполнения	Ожидаемый результат (по состоянию доступност и) ⁴	Дата контрол я	Результат ы контроля ⁵	Дата актуализаци и информации на Карте доступности субъекта РФ
1	12	13	14	15	16	17	18	19	20

¹ указывается один из вариантов: «А», «Б»

² указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – недоступно;

³ указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

⁴ указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно

⁵ дается оценка результата исполнения плановых мероприятий в сравнении с ожидаемыми результатами (по состоянию доступности) – аналогично гр.17

Приложение 2

к Положению по поэтапному проведению паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры Мурманской области, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска, утвержденному постановлением Администрации ЗАТО города Заозерска от 18.11.2013 № 1055

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации
ЗАТО города Заозерска
_____ (ФИО)
« » 201 года

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта _____
- 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 _____, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) _____
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _____
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) _____
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) _____
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____

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

- 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)
-
- 2.2 Виды оказываемых услуг
-
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; 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*
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность
-
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____,

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* (_____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
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 здания (целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
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 здания (целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8	Все зоны и участки	

* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; 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) _____

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

Согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 20 ____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 3

к Положению по поэтапному проведению паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры Мурманской области, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска, утвержденному постановлением Администрации ЗАТО города Заозерска от 18.11.2013 № 1055

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта _____
- 1.2. Адрес объекта _____
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) _____
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _____
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) _____
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____

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) _____
- 2.2 Виды оказываемых услуг _____
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) _____
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; 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 _____
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____
- 2.7 Участие в исполнении ИПР 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)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____,

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* (_____)

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

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

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

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
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 на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8.	Все зоны и участки	

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

Руководитель организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

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

Приложение 4

к Положению по поэтапному проведению паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры Мурманской области, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска, утвержденному постановлением Администрации ЗАТО города Заозерска от 18.11.2013 № 10205

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации
ЗАТО города Заозерска
_____(ФИО)
«__» _____ 201__ года

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**
№ _____

«__» _____ 20__ года

Наименование муниципального образования _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта _____
- 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 _____, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) _____
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _____

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____

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* (_____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№ № п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН <i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
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 здания (целевого посещения объекта)			
5	Санитарно-гигиенические помещения			
6	Система информации и связи (на всех зонах)			
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)			

** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
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 здания (целевого посещения объекта)	

5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8.	Все зоны и участки	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; 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) _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | | |
|--|----------|----|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ | л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ | л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ | л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ | л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ | л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ | л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Члены рабочей группы:

	_____	_____
	(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
	_____	_____
	(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
В том числе:		
представители общественных		
организаций инвалидов		
	_____	_____
	(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
	_____	_____
	(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
Руководитель организации,		
расположенной на объекте		
	_____	_____
	(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего- рия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию							
1.2	Путь (пути) движения на территории							
1.3	Лестница (наружная)							
1.4	Пандус (наружный)							
1.5	Автостоянка и парковка							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (кате- гория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)							
2.2	Пандус (наружный)							
2.3	Входная площадка (перед дверью)							
2.4	Дверь (входная)							
2.5	Тамбур							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Наименование объекта, адрес								
№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)							
3.2	Лестница (внутри здания)							
3.3	Пандус (внутри здания)							
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)							
3.5	Дверь							
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания							
4.2	Зальная форма обслуживания							
4.3	Прилавочная форма обслуживания							
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту							
4.5	Кабина индивидуального обслуживания							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего- рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната							
5.2	Душевая/ ванная комната							
5.3	Бытовая комната (гардеробная)							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР: технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства							
6.2	Акустические средства							
6.3	Тактильные средства							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с Т.С.Р; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Приложение 5

к Положению по поэтапному проведению паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры Мурманской области, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска, утвержденному постановлением Администрации ЗАТО города Заозерска от 18.11.2013 № 1255

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации
ЗАТО города Заозерска
_____(ФИО)
«__» ____ 201__ года

Программа (план)

адаптации объектов социальной инфраструктуры обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на территории муниципального образования ЗАТО город Заозерск на _____ год

№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступнос ти объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответствен- ный исполнитель, соисполните- ли	Дата теку- щего контро- ля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Примечание: структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: ТР – текущий ремонт

ПСД – подготовка проектно-сметной документации

Стр - строительство

КР – капитальный ремонт

Рек – реконструкция

Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

*** - указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

Приложение 6

к Положению по поэтапному проведению паспортизации объектов и услуг социальной инфраструктуры Мурманской области, расположенных и оказываемых на территории муниципального образования ЗАТО города Заозерска, утвержденному постановлением Администрации ЗАТО города Заозерска от 18.11.2013 № 1215

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ

программы (плана) адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на территории муниципального образования ЗАТО город Заозерск на _____ год

№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Выполненные работы		Оценка результата (по состоянию доступности) ***	Фактические затраты		Причины невыполнения	Заключение
				Содержание работ*	Оценка работ**		Объем, тыс.руб.	Оценка ****		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

* - указываются фактически выполненные мероприятия на объекте

** - оценивается объем выполненной работы в сравнении с плановыми работами: полностью; частично; перенесено на следующий период; выполнено сверх плана

*** - указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

**** - оценивается в сравнении с плановыми показателями: полностью, частично, не выделено, с дополнительным финансированием