

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель Исполнительного комитета
Верхнеуслонского муниципального района



Шакиров И.И.

Фамилия И.О.

(подпись)

« 15 »

04

20 21 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГКУ «Центр занятости
населения Верхнеуслонского района»



А.Р. Габдрахманова

Фамилия И.О.

(подпись)

« 15 »

04

20 21 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 01

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта ГКУ ЦЗН Верхнеуслонского района

1.2. Адрес объекта: РТ, Верхнеуслонский район, с.Верхний Услон. ул. Медгородок. д.21а

1.3. Сведения о размещении объекта:

Помещения на 2 этаже в здании многофункционального центра, 114,82 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка -нет

1.4. Год постройки здания 1998, последнего капитального ремонта -

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – не запланировано,
капитального –не запланировано

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование -
согласно Уставу, краткое наименование): Государственное казенное учреждение «Центр
занятости населения Верхнеуслонского района», ГКУ ЦЗН Верхнеуслонского района

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) : 422570, Республика Татарстан,
Верхнеуслонский район, с.Верхний Услон. ул. Медгородок, д.21а

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда,
собственность): договор безвозмездного пользования муниципальным имуществом
(собственник МКУ «Палата имущественных и земельных отношений Верхнеуслонского
муниципального района Республики Татарстан»

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство труда, занятости и
социальной защиты Республики Татарстан

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Казань, ул. Волгоградская,
д.47

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) : обеспечение государственных гарантий в
области содействия занятости населения.

2.2. Виды оказываемых услуг: Предоставление социальных услуг без обеспечения
проживания

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)- взрослые трудоспособного возраста, в том числе инвалиды.

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, ментальными нарушениями.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность -30-45 чел.

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): да

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)-пассажирский транспорт отсутствует.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту -нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: -пассажирский транспорт отсутствует

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

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

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

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <***>
-------	---	---

1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

 <*> 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: объект доступен частично всем инвалидам

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Не нуждается

 <*> 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 Российской Федерации дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "13" апреля 2021 г.
2. Акта обследования объекта: акта №1 от "13" апреля 2021г.
3. Решения Комиссии объект доступен частично от "13" апреля 221 г.