



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 7**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Клуб-столовая АУ УР «ЗОК «Лесная сказка»**
1.2. Адрес объекта **427021, УР, Завьяловский район, починок Орешники Детский оздоровительный лагерь «Лесная сказка»**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2-х этажное, 1747,2** кв.м
- часть здания: на 1 этаже (актовый зал), 300 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, **нет**); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания - **1977**, последнего капитального ремонта –
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2022-2024гг.**, *капитального*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **автономное учреждение Удмуртской Республики Загородный оздоровительный комплекс «Лесная сказка» (АУ УР «ЗОК «Лесная сказка»)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **427021, УР, Завьяловский район, починок Орешники Детский оздоровительный лагерь «Лесная сказка»**
1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
1.9. Форма собственности: **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность: **региональная**
1.11. Вышестоящая организация: **Министерство социальной, семейной и демографической политики Удмуртской Республики**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Удмуртская Республика, 426004, г. Ижевск, ул. Ломоносова, 5**

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*)
оказание услуг в сфере социальной защиты населения
2.2 Виды оказываемых услуг **организация и осуществление отдыха и оздоровления населения**
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 **550**
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) –

Рейсовый автобус № 313 (Ижевск-Гольяны) ,

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 **500 м**

3.2.2 время движения (пешком) **6 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**

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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	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	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(К, О)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** 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: **ДЧ-В**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ № п \ ш	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Оснащение актового зала индукционной петлей	Приобретение и установка

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

4.2. Период проведения работ **2022-2024г.**

в рамках исполнения **средств учреждения от приносящей доход деятельности.**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

ДП-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование **Минсоцполитики УР**

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 «19» августа 2021г.
2. Акт обследования объекта от «19» августа 2021г.
3. Решения Комиссии от «19» августа 2021г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор АУ УР «ЗОК «Лесная сказка»

С.С.Елганова

2021 г.



АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры) К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 7 от 19.08.2021г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Клуб-столовая АУ УР «ЗОК «Лесная сказка»**
- 1.2. Адрес объекта **427021, УР, Завьяловский район, починок Орешники Детский оздоровительный лагерь «Лесная сказка»**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2-х этажное, 1747,2** кв.м
- часть здания: на 1 этаже (актовый зал), 300 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, **нет**); _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания - **1977**, последнего капитального ремонта – _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2022-2024гг.**, *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **автономное учреждение Удмуртской Республики Загородный оздоровительный комплекс «Лесная сказка» (АУ УР «ЗОК «Лесная сказка»)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **427021, УР, Завьяловский район, починок Орешники Детский оздоровительный лагерь «Лесная сказка»**
- 1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности: **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность: **региональная**
- 1.11. Вышестоящая организация: **Министерство социальной, семейной и демографической политики Удмуртской Республики**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Удмуртская Республика, 426004, г. Ижевск, ул. Ломоносова, 5**

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*) **оказание услуг в сфере социальной защиты населения**
- 2.2 Виды оказываемых услуг **организация и осуществление отдыха и оздоровления населению**
- 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 **550**
- 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) –

Рейсовый автобус № 313 (Ижевск-Гольяны) ,

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 **500 м**

3.2.2 время движения (пешком) **6 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**

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 (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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	Оснащение актового зала индукционной петлей	Приобретение и установка

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

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