

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН
И. о. начальника Управления
социальной защиты населения
по городу Мегиону
Маслова А.В.
« 17 » февраля 2014г.



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

« 17 » февраля 2014 г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Физкультурно-оздоровительный комплекс**

1.2. Адрес объекта **Российская Федерация, 628680, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г.Мегион, ул.Советская, д.1**

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1080,2 кв.м

- часть здания 1 этажей (или на 1 этаже), 878,9 кв.м

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

1.4. Год постройки здания 1967, последнего капитального ремонта

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

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное учреждение центр спортивной подготовки «Спорт-Альтаир» , физкультурно-оздоровительный комплекс «Геолог», МБУ ЦСП «Спорт-Альтаир» , ФОК «Геолог»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Российская Федерация, 628680, ХМАО-Югра, г.Мегион, ул.Советская, д.1**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **физкультурно-оздоровительная деятельность**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

маршрутное такси №1,2 до остановки «ОВД»,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту есть,
автобус ЛУИДОР-2237D3, дата выпуска 2012г.

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 112 м

3.2.2 время движения (пешком) 2,5 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 (неровности на поверхности)

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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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

№ 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)	ДП-В		№1
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В	№1	№2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В		№3,4, 5,6
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В	№2	№10, 13
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В	№3,4	№9,10, 11,12
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В		№13
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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Объект ДЧ-В

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

*- 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 Целевой программы ХМАО-Югры «Доступная среда» на 2012-2015 годы.

(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):

4.4.1. согласование на Комиссии по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения муниципального образования город Мегион (распоряжение администрации города от 18.02.2014г. №40)

(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)

ГосПожНадзор

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 в соответствии с распоряжением администрации города от 18.02.2014г. №40;

4.4.6. другое _____.

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

нет

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации нет 22.03.2014г

www. "Жизнь в городе"

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 13 (тринадцати) л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 6 (шести) л.

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

Руководитель рабочей группы:
 начальник Управления социальной
 защиты населения по г.Мегиону
 Департамента социального развития
 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
 Т.А.Масленникова

 (Подпись)

Секретарь рабочей группы:
 Главный специалист отдела
 реализации социальных программ
 Управления социальной защиты населения
 по г.Мегиону Департамента социального
 развития Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры
 Л.В.Тарабаева

 (Подпись)

Члены рабочей группы:

Представители общественных
 организаций инвалидов:

Председатель городской общественной
 организации «Всероссийское общество инвалидов»
 А.В.Гетченко

 (Подпись)

Член городской общественной
 организации «Всероссийское общество инвалидов»
 А.М.Карлаш

 (Подпись)

Член городской общественной
 организации «Всероссийское общество инвалидов»
 А.И.Швед

 (Подпись)

Члены рабочей группы:

Директор департамента образования
 и молодежной политики администрации города
 О.Е.Григорова

 (Подпись)

Начальник отдела культуры администрации
города Л.П.Лалаянц



(Подпись)

Начальник управления физической культуры
и спорта администрации города
А.В.Федорус



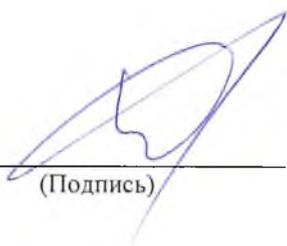
(Подпись)

Начальник управления информационной
политики администрации города
О.А.Шестакова



(Подпись)

Заместитель начальника производственного
отдела муниципального казенного
учреждения «Капитальное строительство»
А.Н.Юзикович



(Подпись)

Специалист по обеспечению деятельности
управления архитектуры и градостроительства
администрации города Мегиона
М.А.Намеева



(Подпись)

Специалист по социальной работе
реабилитационного отделения для
детей и подростков с ограниченными
возможностями бюджетного
учреждения Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
«Комплексный центр социального
обслуживания населения «Гармония»
М.П.Щербинина



(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г.
(протокол № _____)
Комиссией (название). _____



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН
Начальник Управления
социальной защиты населения
по городу Мегиону
Масленникова Т.А.

« 25 » марта 20 14 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта физкультурно-оздоровительный комплекс «Геолог»

1.2. Адрес объекта Российская Федерация, 628680, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Мегион, ул. Советская, д.1, тел. (34643)24252, E-mail: a24252@yandex.ru

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1080,2 кв.м.

- часть здания 1 этажей (или на 1 этаже), 878,9 кв.м.

1.4. Год постройки здания 1967 год, последнего капитального ремонта нет

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

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное учреждение центр спортивной подготовки «Спорт-Альтаир» , физкультурно-оздоровительный комплекс «Геолог», МБУ ЦСП «Спорт-Альтаир» , ФОК «Геолог»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Российская Федерация, 628680, ХМАО-Югра, г. Мегион, ул. Советская, д.1

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) Управление физической культуры и спорта администрации города Мегиона

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

Российская Федерация, 628680, ХМАО-Югра, г. Мегион, ул. Нефтянников, д.6

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) физическая культура и спорт

2.2.Виды оказываемых услуг физкультурно-оздоровительная деятельность

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 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 100/48 человек

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)
маршрутное такси №1,2 до остановки «ОВД»,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту есть

3.2.Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1.расстояние до объекта от остановки транспорта 112 м

3.2.2.время движения (пешком) 2,5 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 неровности на поверхности)
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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В (К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В (К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В (К)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В (К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В (К)

** 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 ДЧ-В

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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	текущий ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	текущий ремонт

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	капитальный ремонт
8.	Все зоны и участки	капитальный ремонт

*- 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 **Целевой программы ХМАО-Югры «Доступная среда» на 2012-2015 годы.** _____
(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 **по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения муниципального образования город Мегион (распоряжение администрации города от 18.02.2014г. №40)**

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

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 «___» _____ 20___ г.,

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

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