

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
Григорьева Н.В.
«0» *мв* 2018г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Оренбургской области «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония» в г.Оренбурге**

1.2. Адрес объекта **460056 г.Оренбург ул.Волгоградская 42/1**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, **2729** кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **9698** кв.м

1.4. Год постройки здания **1977**, последнего капитального ремонта **2004**

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

сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), объекта **государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Оренбургской области «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония» в г.Оренбурге**

Короткое наименование **ГБУСОН СРЦН «Гармония»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **460056 г.Оренбург ул.Волгоградская 42/1**

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство социального развития Оренбургской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г.Оренбург ул.Терешковой, 33 тел. 8 (3532) 77 33 38**

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*) **социальная защита**

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

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети 3 до 18 лет; взрослые всех возрастных категорий –родители(законные представители)**

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 **300 - 350 чел в год, 70 мест**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **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) **Маршрутные автобусы № 21, 17, 61, 32 остановка «Клиффорд», «Конечная»**
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 **100 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), да

3.2.4 Перекрестки: *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) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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 | Б |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 4 | с нарушениями зрения | Б |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Б |


* - 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) | 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 (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 | |

* - 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 согласовано:

 **Н.В.Григорьева, директор ГБУСОН СРЦН «Гармония»**
тел 8 (3532) 64-17-70

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