УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: *Ленинградское областное государственное стационарное казенное учреждение социального обслуживания «Сланцевский дом-интернат для ветеранов войны и труда».*

1.2. Адрес объекта: *188560, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Комсомольское шоссе, д. 176.*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: *3* этажа, *2342,8* кв. м

- часть здания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (*да*, нет); *25420* кв. м

1.4. Год постройки здания: *1975*, последнего капитального ремонта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ*: капитальный ремонт* *2016 г.,*

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): *Ленинградское областное государственное стационарное казенное учреждение социального обслуживания «Сланцевский дом-интернат для ветеранов войны и труда» (ЛОГКУ «Сланцевский ДИ»)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): *188560, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Комсомольское шоссе, д. 176*

 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 (*наименовани*е): *Комитет по социальной защите населения Ленинградской области*

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: *г. Санкт-Петербург, ул. Замшина, д.6*

**Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности - *социальная защита*

2.2 Виды оказываемых услуг: *предоставление социальных услуг*

2.3 Форма оказания услуг: *на объекте, с длительным пребыванием*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *пожилые*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на кресле-коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха.*

2.6 Плановая мощность: вместимость - *122чел.*

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида - *да*

**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: да, нет.

**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

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 |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | *ДУ* |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | *ДУ* |
| 4 | с нарушениями зрения | *ВНД* |
| 5 | с нарушениями слуха | *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-И (Г,О, К),* *ВНД-И (С)* |
| 2 | Вход (входы) в здание | *ДП-И (Г),* *ДУ-И (О, К)* *ВНД-И (С)* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *ДЧ-И (О, К)**ДП-И (Г)* *ВНД-И (С)* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)  | *ДУ-И (Г, О, К)* *ВНД-И (С)* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *ДП-И (Г),* *ВНД-И (О, С, К)* |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | *ДУ-И (К, О),* *ДЧ-И (Г),* *ВНД-И (С)* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *ДП-И (Г,О,К),* *ВНД-И (С)* |

\*\* 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.

**Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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