

**УТВЕРЖДАЮ:**  
Директор БУ СО ВО  
«Комплексный центр социального  
обслуживания населения  
г. Вологды и Вологодского района»  
С. М. Петрова  
«          »            2022г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
№ 670**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **отделение социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий БУ СО ВО «Комплексный центр социального обслуживания населения г. Вологды и Вологодского района», не жилое административное здание.**

1.2. Адрес объекта: **160025, Вологодская обл, г. Вологда, Московское шоссе, д. 40.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2** этажа, **1205,9** кв.м, отдельно стоящее здание КПП, здание гаража, хозяйственные постройки, прилегающая территория (огорожена)- **6930,0** кв.м.

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **6930,0** кв.м

1.4. Год постройки здания **1967г**, последнего капитального ремонта **2008 г**.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **ежегодно**, *капитального* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**сведения об организации, расположенной на объекте:**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **учреждение социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения г. Вологды и Вологодского района», БУ СО ВО «КЦСОН г. Вологды и Вологодского района». (отделение социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий).**

**1.7. Юридический адрес организации (учреждения)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **160000, г. Вологда, ул. Советский пр., д. 2 Б.**

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*): **областная.**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): **Департамент социальной защиты населения Вологодской области.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **160000, г. Вологда, ул. Благовещенская, д.9.**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)**

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	+	+	-	+
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	+	+	-	+
3	Зона обслуживания	-	-	-	-
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	+	-	+
5	Система информации и связи (на всех зонах)	+	+	-	-
6	Территория объекта	+	+	-	+

\* таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

### 3.5 Управленческое решение

#### 3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ТР
	Вход (входы в здание)	Рек
	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТР
	Зона целевого назначения	ТР
	Санитарно-гигиенические помещения	Рек
	Система информации на объекте (на всех зонах)	Рек
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	КР

\* - указывается один из видов работы

доступен для инвалидов категорий:

К  О  С  Г

(отметить знаком «х»)

Паспорт составлен на основании анкеты от « 02 » декабря 2022г. Причина: - *Актуализация*

Дата составления паспорта « 16 » декабря 2022г.

Лицо, проводившее обследование объекта \_\_\_\_\_

(В.Е. Криворученко).

Руководитель объекта \_\_\_\_\_

(Я.Г. Долгобородова).