Приложение\_\_\_

(рекомендуемое)

**АКТ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Согласованных с общественным объединением инвалидов мер обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги (в случаях, если существующие объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов до проведения реконструкции или капитального ремонта)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование организации, которая предоставляет услугу населению (полное наименование согласно Уставу, сокращенное наименование)

**1. Краткая характеристика объекта социальной инфраструктуры (далее - объект)**

1.1. Адрес объекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, почтовый адрес, тел./факс, e-mail, ФИО директора)

1.2. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

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

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

1.3. Форма собственности: частная

1.4. Административно-территориальная принадлежность (нужное подчеркнуть): *федеральная, региональная, муниципальная*

1.5.Наименование вышестоящей организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)

1.6. Адрес вышестоящей организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Краткая характеристика действующего порядка**

**предоставления на объекте услуг населению**

2.1. Сфера деятельности (указывается одна из приоритетных сфер, код ОКВЭД): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2. Наименование предоставляемой (-мых) услуги (услуг): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2.3. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4. Форма оказания услуг (необходимое подчеркнуть): *на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно*

2.5. Категории обслуживаемого населения по возрасту (необходимое подчеркнуть): *дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории*

2.6. Категории обслуживаемых инвалидов (необходимое подчеркнуть): *инвалиды, передвигающиеся на кресле-коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития*

Мы, нижеподписавшиеся,

директор организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО руководителя организации или его доверенного лица с указанием даты и срока действия доверенности, которая присваивается акту)

с одной стороны,

и представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается должность и ФИО общественного объединения инвалидов или его доверенного лица, действующего по доверенности с указанием номера, даты и срока действия доверенности, которая прилагается к Акту).

составили настоящий акт о нижеследующем:

Согласно статье 15 Федерального закона от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 181\_ФЗ) в случае, если объект социальной инфраструктуры невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов, собственники этих объектов до их реконструкции или капитального ремонта должны принимать согласованные с одним из общественных объединений инвалидов меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги.

**3. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов Объекта для согласования мер по обеспечению доступа инвалидов к месту предоставления услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование структурно-функциональной зоны** | **Показатели доступности (необходимые и достаточные)** | **Категории инвалидов**  **(«+» - соответствуют;**  **«-» - не соответствуют)** | | | | |
| **К** | **О** | **С** | **Г** | **У** |
| **1.** | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - обеспечена возможность самостоятельного передвижения людей с инвалидностью от остановок общественного транспорта к входу на объект |  |  |  |  |  |
| **2.** | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - выделенные стоянки для автотранспортных средств инвалидов |  |  |  |  |  |
|  |  | - поручни |  |  |  |  |  |
|  |  | - пандусы |  |  |  |  |  |
|  |  | - подъемные платформы |  |  |  |  |  |
|  |  | - |  |  |  |  |  |
| **3.** | Вход (входы) в здание |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - доступная входная группа |  |  |  |  |  |
|  |  | - раздвижные двери |  |  |  |  |  |
|  |  | - достаточная ширина дверных проемов |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - поручни |  |  |  |  |  |
|  |  | - пандусы |  |  |  |  |  |
|  |  | - подъемные платформы |  |  |  |  |  |
|  |  | - достаточная ширина дверных проемов в стенах |  |  |  |  |  |
|  |  | - адаптированные лифты |  |  |  |  |  |
|  |  | - достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок |  |  |  |  |  |
| **5.** | Зона целевого назначения здания  (целевого посещения объекта) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **-** сменные кресла-коляски |  |  |  |  |  |
|  |  | - специальные покупательские тележки для людей, использующих для передвижения кресло-коляску |  |  |  |  |  |
|  |  | - допуск собаки-проводника |  |  |  |  |  |
|  |  | - допуск тифлосурдопереводчика |  |  |  |  |  |
|  |  | - допуск сурдопереводчика |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Санитарно-гигиенические помещения |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - наличие доступных кабин уборных в блоках общественных санузлов |  |  |  |  |  |
|  |  | - наличие универсальной кабины уборной для МГН |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | Система информации и связи  (на всех зонах) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - наличие оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов по зрению |  |  |  |  |  |
|  |  | - дублирование необходимой для ознакомления зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом (шрифтом Брайля) и рельефно-графическим шрифтом. |  |  |  |  |  |
|  |  | - наличие оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата |  |  |  |  |  |
|  |  | - наличие оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов с нарушением слуха |  |  |  |  |  |
| **8** | **Система менеджмента в области обеспечения доступности услуг** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - Наличие сотрудников, на которых возложено оказание помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих им получить услуги, включая сопровождение, и которые подготовлены для исполнения этих функций |  |  |  |  |  |
|  |  | - предоставление услуг в дистанционном режиме, по месту жительства |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. Согласование мер по обеспечению доступности места предоставления услуги для инвалидов и других маломобильных групп**

В связи с необходимостью обеспечения доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения услуг, предоставляемых на объекте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается полное наименование Объекта в соответствии с учредительными документами)

расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес фактического расположения Объекта, в котором оказываются услуги населению)

и, учитывая, что до проведения реконструкции или капитального ремонта помещений, в которых расположен Объект, являющийся в настоящее время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать нужное: **не /частично/условно** доступным)

для инвалидов и других маломобильных групп населения, в соответствии со статьей 15 Федерального закона № 181-ФЗ согласовываются следующие меры по обеспечению доступности места предоставления услуги для инвалидов и других маломобильных групп населения:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование структурно-функциональной зоны** | **Содержание мероприятия до проведения реконструкции или капитального ремонта** | **Категория инвалидов (К,О,С,Г,У)** | **№ приказа, дата** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  |  |  |
| 2 | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  |  |  |
| 3 | Вход (входы) в здание |  |  |  |
| 4 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации) |  |  |  |
| 5 | Зона целевого назначения здания  (целевого посещения объекта) |  |  |  |
| 6 | Система информации и связи  (на всех зонах) |  |  |  |

5. Рекомендации (заполняется по согласованию сторон и содержит наименование мероприятий, необходимых для обеспечения доступности Объекта и услуг для инвалидов, и основания для выполнения мероприятий): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись  Директора организации  или доверенного лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) | Подпись  Руководителя общественного объединения инвалидов  или доверенного лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) |

МП МП