



**АНКЕТА**  
**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
**№ 1**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **нежилые помещения**
- 1.2. Адрес объекта:  
**301650, Тульская область, г. Новомосковск, ул. Бережного, д. 15**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
**отдельно стоящее здание 2 этажа, 952,7 кв. м**  
часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1959 год, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего – 2020 г., капитального – нет**
- Сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): **государственное учреждение Тульской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 3» ГУ ТО СРЦН № 3**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **301650, Тульская область, г. Новомосковск, ул. Бережного, д. 15**
- 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) **региональная**
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): **министерство труда и социальной защиты Тульской области**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **300041, г. Тула, ул. Пушкинская, д. 29**

**2. Характеристика деятельности**  
**организации на объекте**

- 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-медицинские, социально-бытовые, социально-правовые, социально-педагогические, социально-психологические, социально-трудовые, срочные социальные услуги, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов.**
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому,

дистанционно): **на объекте, на дому**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **несовершеннолетние и отдельные категории граждан, в том числе воспитывающих детей.**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **дети – 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: **от 50 до 100 человек;**

– **социальный патронаж: от 550 до 600 семей в течение года.**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): **да**

### **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): **рейсовыми автобусами или маршрутными такси №№ 5,6,12,21,24,26,29,154,**

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: **400м.**

3.2.2. Время движения (пешком): **6 мин.**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): **да**

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером: **нет: 1 перекресток – регулируемый, 1 – нерегулируемый**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, **тактильная**, визуальная – **да**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**

#### **3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания\*) с учетом СП 35-101-2001**

<b>№ п/п</b>	<b>Категория инвалидов (вид нарушения)</b>	<b>Вариант организации доступности объекта*</b>
1	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	<b>Б</b>
	В том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<b>Б</b>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<b>Б</b>
4	с нарушениями зрения	<b>Б</b>
5	с нарушениями слуха	<b>Б</b>
6	с нарушениями умственного развития	<b>А</b>

<\*> Указывается один из вариантов: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная), "Б" (доступны специально выделенные участки и помещения), "ДУ" (доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно), "ВНД" (временно недоступно).

**4. Управленческое решение (предложения по адаптации  
основных структурных элементов объекта)**

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
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	

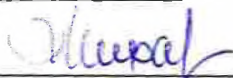
\*Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР (технические средства реабилитации); технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

**Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ 24.09.2019г.**

Исполнитель:

заведующий хозяйством Михайлова Ирина Викторовна

тел. 8(48762)66984, [son.novomosk@tularegion.ru](mailto:son.novomosk@tularegion.ru)



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