**Опросный лист**

*Добрый день! Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга
в настоящее время проводит работу по формированию индивидуальных социальных маршрутов с целью обеспечения доступности вдоль маршрутов объектов социальной инфраструктуры, транспорта и транспортной инфраструктуры.*

*Просим Вас заполнить небольшую анкету, содержащую сведения, необходимые
для формирования Вашего индивидуального социального маршрута.*

*На обработку своих персональных данных, указанных в анкете, в соответствии
со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен / согласна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

 *(подпись) (расшифровка)*

**1) ФИО, возраст (полных лет):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2) Категория инвалида (нужное подчеркнуть):**

Инвалид, передвигающийся на кресле-коляске (К).

Инвалид с нарушением опорно-двигательного аппарата (О).

Инвалид с нарушением зрения (С).

**3)** **Адрес проживания:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4) Оценка обеспеченности доступности жилого помещения, общего имущества многоквартирного дома:**

 Этаж проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приспособлено ли общее имущество многоквартирного дома, в котором Вы проживаете, для инвалидов:

 - пути подхода да / нет

- наружные лестницы да / нет

- пандусы да / нет

- поручни да / нет

- подъемные платформы да / нет

- входная зона да / нет

(освещение, площадка перед входной дверью, порог, дверной проем)

- внутренние лестницы да / нет

- лифт да / нет

**5) Объекты социальной инфраструктуры, которые Вы посещаете чаще всего в Вашем районе**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование объекта социальной инфраструктуры | Фактический адрес(улица и номер дома) | Наличие существующих барьеров на объекте, препятствующих доступности  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**6) Объекты транспортной инфраструктуры на путях движения к объектам, указанным
в пункте 5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование объекта транспортнойинфраструктуры (тротуары, съезды, остановки общественного транспорта, пешеходные переходы) | Месторасположение(улица и номер дома, либо указание ближайшего объекта) | Наличие барьеров существующих на путях движения, препятствующих доступности |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**7) Вид общественного транспорта и номера маршрутов, которыми Вы чаще всего пользуетесь в вашем районе**

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

**8) Примечания** *(при наличии)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***БОЛЬШОЕ СПАСИБО!***