

Утверждаю
Директор ГБПОУ «ГК г. Сызрани»

_____ / Салугин П.В.
подпись Ф.И.О.
« 23 » 12 2015г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта учебный корпус
- 1.2 Адрес объекта: 446028, Самарская область, г.Сызрань, проспект 50 лет Октября, 11
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажей, 6776,5 кв.м.
 - часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да): 25000 кв.м.
- 1.4 Год постройки здания 1973, последнего капитального ремонта -
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* -, *капитального* -

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Самарской области «Губернский колледж г.Сызрани» ГБПОУ «ГК г.Сызрани»
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) Российская Федерация, 446028, Самарская область, проспект 50 лет Октября, 11
- 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*) Западное управление Министерства образования и науки Самарской области
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 446001, Самарская область, г.Сызрань, ул.Советская, 19

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

- 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*) Образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг Образование
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту : (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) все возрастные категории
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: 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 522/1280
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

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 _____ нет _____.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 650 _____ м.

3.2.2 время движения (пешком) _____ 10 _____ мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути _____ да _____

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; есть*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: _____ есть _____

(Съезды с уклоном более 25%, перепады высоты на пути движения более 10 см)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (_____ 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 | |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2. | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3. | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 4. | с нарушениями зрения | А |
| 5. | с нарушениями слуха | А |
| 6. | С нарушениями умственного развития | А |

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Организация 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-В (К,О,С,Г,У) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-В (К,О,С,Г,У) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-И (О,С,Г,У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-И (О,С,Г,У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-В (К,О,С,Г,У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП-В (К,О,С,Г,У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП-В (К,О,С,Г,У) |

** 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.

3.5 ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Доступно полностью избирательно (О,С,Г,У) _____

4. Управленческое решение

4.1 Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

| № п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)* |
|-------|--|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | Не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 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 | Не нуждается |

* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2 Период проведения работ _____ сентябрь-декабрь 2015 года
в рамках исполнения _____ Доступная среда в Самарской области
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
_____ Доступно полностью избирательно (О,С,Г,У)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4 Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

Не имеется

4.5 Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

Информация размещена
(наименование сайта, портала)

Начальник отдела АХО

_____ (Сухарев О.В.)
(подпись) (фамилия, и.о.)

Дата заполнения

« 23 » _____ 12 _____ 2015 г