



УТВЕРЖДАЮ:
Директор ГБПОУ ГАК
с. Московское
Вайкок А.Ш.
«11» декабря 2019г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 1
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте (учебный корпус №1)

1.1. Наименование (вид) *объект образования*
объекта

1.2. Адрес объекта *356135 Ставропольский край Изобильненский ГО с. Московское ул. Полушина 2*

1.3. Сведения о размещении объекта:

-отдельно стоящее здание *2* этажей, *2718,6* кв. м.
-часть этажей (или *этаже*), кв. м.
здания *на*

- наличие прилегающего земельного участка (*да, 26400* кв. м.
нет);

1.4. Год постройки *1974*, последнего капитального
здания *ремонта*

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *нет* *нет*
текущего, *капитального*

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование –
согласно Уставу, *Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение « Государственный агротехнический колледж» с. Московское*

Краткое *ГБПОУ ГАК с. Московское*
наименование)

1.7. Юридический адрес организации *356135 Ставропольский край*
(учреждения) *Изобильненский ГО с. Московское ул.
Полушина 2*

1.8. Основание для пользования объектом (*оперативное управление, аренда, собственность*)

1.9. Форма собственности (*государственная, государственная
негосударственная*)

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)

1.11. Вышестоящая организация *Министерство образования*
(наименование) *Ставропольского края*

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие *355003 г. Ставрополь ул.*
координаты *Ломоносова д3*

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 **Образовательные услуги**
услуг образовательные услуги

2.3. Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **нет**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **450 чел**

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) **нет**

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 **100** м.

3.2.2. Время движения (пешком) **2** мин.

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

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

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, **нет** (описать)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, **нет** (_____)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А

6	с нарушениями умственного развития	А
---	------------------------------------	---

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

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

<*> 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: *ДЧ-И (О,К,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)	<i>Не нуждается</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>Текущий ремонт</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>Не нуждается</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>Не нуждается</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>Текущий ремонт</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>Текущий ремонт</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>Текущий ремонт</i>
8	Все зоны и участки	<i>Текущий ремонт</i>

<*> 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
в рамках исполнения

По мере финансирования

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
ДП-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

Согласование Согласование с общественной организацией инвалидов

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

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата **нет**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « » 20 г.

2. Акта обследования объекта: № акта **1** от " **11** " **декабря** 20**19** г.

3. Решения Комиссии от " " 20 г.