



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

Ирина Владимировна Зорова
« _____ » _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 4

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Учебный корпус -
1.2. Адрес объекта г.Чита Бабушкина 2Б
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажей, 3092.3 кв.м
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1970, последнего капитального ремонта _____ - _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2016, *капитального* _____ - _____
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное профессиональное образовательное учреждение Читинский техникум отраслевых технологий и бизнеса (ГПОУ ЧТОТи Б)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _____
г.Чита ул.Бабушкина 66
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство образования и науки Забайкальского края
1.12. Адрес вышестоящей организации. лнугие координаты Ул.Бутина 28

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)

2.2 Виды оказываемых услуг образовательные

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: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития нет

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 600

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)

троллейбус № 3, № 6 маршрутное такси

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____

троллейбус

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 90 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин. _____ 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 дорога в гору, ступени тротуара _____)

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

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> | В |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | В |
| 5 | с нарушениями слуха | В |
| 6 | с нарушениями умственного развития | В |

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

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) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСП |
| 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 | Индивидуальное решение с ТСП |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 8 | Все зоны и участки | Индивидуальное решение с ТСП |

*- 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 _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____
(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

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

2. Акта обследования объекта: № акта _____
от «__» ____ _____ 20__ г.

3. Решения Комиссии _____ от «___» _____
20___ г.