

Утверждаю:  
«Руководитель рабочей группы»

(подпись)

(И.О.Ф)

« 10 »

08

20/16г.

## ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

для инвалидов и других маломобильных групп населения

№ 6 от 10 августа 2016г.

### 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Общежитие**

1.2. Адрес объекта: **446140, с.Красноармейское, ул.Шоссейная,д.28**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этаж,

- часть здания **560,0 кв.м.**, этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **350 кв.м.(спортивная площадка)**

1.4 Год постройки здания **1982**, 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 «Красноармейское профессиональное училище»(ГБПОУ «Красноармейское профессиональное училище»);**

1.7 Юридический адрес организации (учреждения): **РФ,446140,Самарская область,Красноармейский район,с.Красноармейское, пер.Южный,д.7**

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

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

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

1.11 Вышестоящая организация (наименование) : **Министерство с/хозяйства и продовольствия Самарской области.**

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **443100, г.Самара, ул.Невская,1**

## **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) : жилой фонд

2.2 Виды оказываемых услуг : проживание

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

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

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 : 45 чел

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)- 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 — 30 м.

3.2.2 время движения (пешком) - 5 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 - более 4 см)

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

### 3.11 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

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

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

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

объем ВНД (К,О,С) ; ДП-И (Г,У); ДЧ-И (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)	текущий
2	Вход (входы) в здание	капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	капитальный
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	капитальный
8	<b>Все зоны и участки</b>	

\* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; 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 РФ дата \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование сайта, портала)