



Утверждаю:

«Руководитель рабочей группы»

(подпись)

(И.О.Ф)

« 12 »

08

2016г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

для инвалидов и других маломобильных групп населения

№ 5 от 10 августа 2016г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Столовая

1.2. Адрес объекта: 446140, с.Красноармейское, пер.Южный,д.7

1.3.Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 500,8 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 15910,1кв.м.(территория учебного центра)

1.4 Год постройки здания 1982, последнего капитального ремонта _____

1.5Дата 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):
региональная

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*) : **Образование**

2.2 Виды оказываемых услуг : **профессиональное образование**

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

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

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 : **40 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 — **2000 м.**

3.2.2 время движения (пешком) - **30 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)

3.7 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
3.	Все категории инвалидов и МГН	
	<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»

3.8 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	Все зоны и участки	

* - 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)