

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель организации  
директор *Ладыгина Е.А.*  
« 5 *февраля* 20 *21* г.

**АНКЕТА**  
**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
**№ 2**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта **мастерская**  
1.2. Адрес объекта **446140 Самарская область, Красноармейский район, с. Красноармейское, переулок Южный 7.**  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
– отдельно стоящее здание **183 кв.м**  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да 18725 кв.м**  
1.4. Год постройки здания **1982**, последнего капитального ремонта **2014г.**  
**1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего неизвестно, капитального неизвестно**

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 СО «Красноармейское профессиональное училище»**  
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **446140 Самарская область, Красноармейский район, с. Красноармейское, переулок Южный 7**  
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*) **муниципальная**  
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство образование и науки Самарской области**  
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **443099, г.о. Самара, ул. А.Толстого, 38/16**

## 2. Характеристика деятельности организации на объекте

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, дистанционно**

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-нет*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость **до 50 человек, пропускная способность 35 чел.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)- **нет**

## 3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом** (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) транспортом учреждения, личным автомобилем, пешим ходом, 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 **300 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5-7 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **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** (присутствуют выбоины и неровности асфальтного покрытия).

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**