

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБПОУ КК АТАТС
Шульга
В.А.Шульга

«21» марта 2016г.

Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: учебный корпус №2 государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Краснодарского края «Апшеронский техникум автомобильного транспорта и сервиса»,
- 1.2. Адрес объекта: Краснодарский край, Апшеронский район, г. Апшеронск, ул. Лесозаводская, д.80
- 1.3. Сведения о размещении объекта: отдельно стоящее здание 1 этажа, 343,14 кв. м,
- наличие прилегающего земельного участка: да, 4502 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1968г., последнего капитального ремонта 2015г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
текущего -----, капитального -----;
сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения): Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Краснодарского края «Апшеронский техникум автомобильного транспорта и сервиса», ГБПОУ КК АТАТС
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: 352690, Краснодарский край, Апшеронский район, г. Апшеронск, ул. Лесозаводская, д.80; 8(6152)28464; atatc@mail.ru;
- 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
- 1.9. Форма собственности: государственная

1.10. Территориальная принадлежность: **региональная;**

1.11. Вышестоящая организация: **Министерство образования, науки и молодёжной политики Краснодарского края;**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Россия, г. Краснодар, ул. Стасова, 180; e-mail: don@krasnodar.ru; (861) 235-10-36.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности: **образование;**

2.2. Виды оказываемых услуг: **образовательные услуги;**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте;**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **100 человек;**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет.**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (*описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта*): **объект находится в черте города, путь следования к объекту доступен при использовании городского автотранспорта, ряд автобусных маршрутов; наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: имеется;**

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) **15 мин;**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*): **нет;**

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

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

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

| № | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)* |
|---|---|---|
| | Все категории инвалидов и МГН | |
| 1 | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДП |

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

| № | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов** |
|---|--|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-И (О,С,Г) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-И (О,С,Г) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-И (Г) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (О,С,Г) |

| | | |
|---|---|----------|
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (О) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ |

**** 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: объект не доступен отдельным категориям инвалидов

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

| № | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)* |
|---|---|--|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Установить информационные таблички с указанием направлений и наименований доступных групп объекта. Выделить и обозначить вход на территорию учреждения, доступный для инвалидов. |
| 2 | Вход (входы) в здание | Рассмотреть возможность замены дверных блоков (ширина проема одной створки в свету не менее 0,9м и высота порога не более 1,4 см.) |

| | | |
|---|--|---|
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Нет необходимости |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Оборудовать места для обслуживания инвалидов-колясочников столами с открытыми проемами. |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Отсутствует |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Оборудование светового и звукового оповещения инвалидов |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Доступ обеспечен |
| | 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 2017-2019гг.

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **доступно полностью всем**

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: **Паспорт доступности для инвалидов общественного здания, выдан Управлением социальной защиты населения в Апшеронском районе 03.03.2015Г.**

(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

