

**Утверждаю**  
Директор ГБПОУ «ГК г.Сызрани»

\_\_\_\_\_ / Салугин П.В. /  
подпись Ф.И.О.  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**приоритетного социально-значимого объекта**  
**для маломобильных граждан**  
**№ 4**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1 Наименование (вид) объекта учебный корпус
- 1.2 Адрес объекта: Самарская область, г.Сызрань, ул.Ст.Разина, 24
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 3977,8 кв.м.
  - часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м.
  - наличие прилегающего земельного участка (да): 15300 кв.м.
- 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 среднего Самарской области «Губернский колледж г.Сызрани» ГБПОУ «ГК г.Сызрани»
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) Российская Федерация, 446028, Самарская область, проспект 50 лет Октября, 11
- 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*) региональная
- 1.11 Вышестоящая организация (*наименование*) Западное управление Министерства образования и науки Самарской области
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 446001, Самарская область, г.Сызрань, ул.Советская, 19

**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 Образование

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту : (дети, взрослые трудоспособного

возраста, пожилые; все возрастные категории) все возрастные категории

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха.

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

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)

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 800 м.

3.2.2 время движения (пешком) 15 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; есть

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная;

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть

(Съезды с уклоном более 10%, перепады высоты на пути движения более 4 см)

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

#### 3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<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	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	С нарушениями умственного развития	

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

#### 3.4. 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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

\*\* 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, ВВД – временно недоступно.

### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Для доступности инвалидов и других маломобильных групп населения требуется проведение капитального ремонта здания и пути движения к объекту (от остановки транспорта)

#### 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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
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>	капитальный

\* - 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 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации  
Доступно полностью избирательно (О,С,Г,У)

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

Не имеется

4.5 Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата \_\_\_\_\_

Информация не размещена

(наименование сайта, портала)

Начальник отдела АХО

\_\_\_\_\_ (Сухарев О.В.)  
(подпись) (фамилия, и.о.)

Дата заполнения

« 18 » 01 \_\_\_\_\_ 2018 г