

Приложение 1

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

БПОУ ВО «Великоустюгский

гуманитарно-педагогический колледж

Копылов С.А.

02 декабря 2019 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
**№ 108-2**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта учебный корпус

1.2. Адрес объекта 162390, Вологодская обл. г.Великий устюг ул.Набережная, 48

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 593,3 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 9556 кв.м

1.4. Год постройки здания 1917 г., 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)

Бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования Вологодской области «Великоустюгский педагогический колледж»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 162390, Вологодская обл. г.Великий устюг ул.Набережная, 48

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) \_\_\_\_\_

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Департамент образования Вологодской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 160012 Вологодская обл. г.Вологда, ул.Козленская,114,

e-mail:depobr@vologda/ru

тел. (8172) 75 01 19

## 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, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) \_\_\_\_\_

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; 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 посещаемость- 90 человек, обслуживаемых в день- 30 человек , вместимость- 100 человек

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) подъехать можно пассажирским транспортом автобус №1 №2 и №3,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту да

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) от 5 до 20 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 \_\_\_\_\_)  
 Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, 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>	ВНД
2	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	ДУ
4	с нарушениями зрения (С)	ДУ
5	с нарушениями слуха (Г)	А

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

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло- коляске (К)	с поражением опорно- двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	-	-	-	+
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-	+	-	+
3	Зона обслуживания	-	+	-	+
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	-	+
5	Система информации и связи (на всех	-	-	-	-

зонах)				
6 Территория объекта	+	+	-	+

\* таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

### 3.5. управленческое решение

#### 3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

\* - указывается один из видов работы

в соответствии с классификатором:

**ТР** – текущий ремонт

**ПсД** – подготовка проектно-сметной документации

**Стр** - строительство

**КР** – капитальный ремонт

**Рек** – реконструкция

**Орг** – организация альтернативной

формы обслуживания и др. орг. мероприятия

3.5.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.5.3. Ожидаемый результат\*\* (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации –

\_\_\_\_\_

Оценка результата\*\*\* исполнения плана (по состоянию доступности)

\*\* - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И); **ВНД** – временно недоступно

\*\*\* аналогично\*\*

3.5.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование: не имеется

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей организации, дата) \_\_\_\_\_

#### 4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен	-	-	-	-
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация	-	-	-	X
Объект не доступен, требуется адаптация	X	X	X	-

\* Доступный элемент отметить знаком «+»

5. Объект социальной инфраструктуры (отметить знаком «х»):

полностью доступен для инвалидов всех категорий-

доступен для инвалидов категорий: К

О

С

Г

(отметить знаком «х»)

Паспорт составлен на основании анкеты № 2 от 02 декабря 2019 г.

Дата составления паспорта 02 декабря 2019 г.

Лицо, проводившее обследование объекта Заведующий АХО Шинкевич И.С.

Руководитель объекта Директор Копылов С.А. ( )