УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН
_____
_____
«06» марта 2015 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта лабораторный корпус № 2
1.2. Адрес объекта п. Металлплощадка, ул. Новая 3а
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 821 кв.м
- часть здания - на - этаже, - кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 200 кв.м
1.4. Год постройки здания 1970, последнего капитального ремонта -
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2015 г., капитального* -

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования Кемеровский аграрный техникум имени Г.П. Левина (ГБОУ СПО Кемеровский аграрный техникум имени Г.П. Левина)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 650517, Кемеровская обл., Кемеровский р-н, п. Металлплощадка, ул. Новая 3а
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Департамент образования и науки Кемеровской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 650064, г. Кемерово, Советский пр-т, 58

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 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 100 чел в день.
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

ГПОУ КАТ им Г.П.Левина
КОПИЯ ВЕРНА
Директор
01.11.18

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
1 маршрут: движение по краю проезжей части дороги с щебеночным покрытием от автобусной остановки по ул. Парковая, р-н дома № 8, расстояние 620 м, номер маршрута автобуса 144 т.
2 маршрут: по краю проезжей части дороги с асфальтобетонным покрытием от автобусной остановки на пересечении ул. Воскресенская и ул. Советская, расстояние 620 м, номер маршрутов автобуса:104,205,15 т, 144 т
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 620 м
3.2.2 время движения (пешком) 10 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*
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.	**Все категории инвалидов и МГН**	ВНД
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

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

3.4 Состояние 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-В
2	Вход (входы) в здание	ДУ
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)	ДП-В

** 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:

_____

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)	Ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт текущий
8	**Все зоны и участки**	Ремонт текущий

*- 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 2015-2016 гг.
в рамках исполнения программы «Доступная среда техникума»
(указывается наименование документа: программы, плана)
4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации образовательное учреждение будет доступно полностью избирательно
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) доступно условно
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)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «04» марта 2015 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «____» _____ 20____ г.

3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБОУ СПО
«Кемеровский аграрный
техникум» имени
Г.П. Левина
_____ В.А. Римша
«04» 03 20 15 г.

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

1.1. Наименование (вид) объекта лабораторный корпус № 2
1.2. Адрес объекта п. Металлплощадка, ул. Новая 3а
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 821 кв.м
- часть здания - на - этаже, - кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 200 кв.м
1.4. Год постройки здания 1970, последнего капитального ремонта -
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2015 г., капитального* -
сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования Кемеровский аграрный техникум имени Г.П. Левина (ГБОУ СПО Кемеровский аграрный техникум имени Г.П. Левина)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 650517, Кемеровская обл., Кемеровский р-н, п. Металлплощадка, ул. Новая 3а
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Департамент образования и науки Кемеровской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 650064, г. Кемерово, Советский пр-т, 58

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 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 100 чел в день.
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)
1 маршрут: движение по краю проезжей части дороги с щебеночным покрытием от автобусной остановки по ул. Парковая, р-н дома № 8, расстояние 620 м, номер маршрута автобуса 144 т.
2 маршрут: по краю проезжей части дороги с асфальтобетонным покрытием от автобусной остановки на пересечении ул. Воскресенская и ул. Советская, расстояние 620 м, номер маршрутов автобуса:104,205,15 т, 144 т
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 620 м
3.2.2 время движения (пешком) 10 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*
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

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

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

4. Управленческое решение (предложения 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)	Ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт текущий
8	**Все зоны и участки**	Ремонт текущий

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

_____

_____

_____

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН
_____
_____
«06» марта 2015 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

Кемеровский район
Наименование территориального образования субъекта РФ

«____» _____ 20___ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта лабораторный корпус № 2
1.2. Адрес объекта п. Металлплощадка, ул. Новая 3а
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 821 кв.м
- часть здания - на - этаже, - кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 200 кв.м
1.4. Год постройки здания 1970, последнего капитального ремонта -
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2015 г., капитального -*
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования Кемеровский аграрный техникум имени Г.П. Левина (ГБОУ СПО Кемеровский аграрный техникум имени Г.П. Левина)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 650517, Кемеровская обл., Кемеровский р-н, п. Металлплощадка, ул. Новая 3а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация образовательная организация

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
1 маршрут: движение по краю проезжей части дороги с щебеночным покрытием от автобусной остановки по ул. Парковая, р-н дома № 8, расстояние 620 м, номер маршрута автобуса 144 т.
2 маршрут: по краю проезжей части дороги с асфальтобетонным покрытием от автобусной остановки на пересечении ул. Воскресенская и ул. Советская, расстояние 620 м, номер маршрутов автобуса:104,205,15 т, 144 т
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 620 м
3.2.2 время движения (пешком) 10 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*

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.	**Все категории инвалидов и МГН**	ВНД
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

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

3.4 Состояние 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-В
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)	ДП-В

** 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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

_____

4. Управленческое решение (проект)

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)	Ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт текущий
8	**Все зоны и участки**	Ремонт текущий

*- 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 2015-2016 гг.
в рамках исполнения программы «Доступная среда техникума»
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации образовательное учреждение будет доступно полностью избирательно
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) адаптировано

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*
4.4.1. согласование на Комиссии
_____
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)
4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)*
_____
4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов
_____;
4.4.6. другое
_____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается
_____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ
_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к объекту на _____ л.
2. Входа (входов) в здание на _____ л.
3. Путей движения в здании на _____ л.
4. Зоны целевого назначения объекта на _____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на _____ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на _____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

_____

_____

Руководитель
рабочей группы
Зам. начальника УСЗН по соц. вопросам Валишевская Н.В. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Ведущий специалист отдела социальных выплат и льгот Халюкова Е.А. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
Начальник отдела социальных выплат и льгот Правдивцева Т.В. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов
Председатель Кемеровского районного отделения Всероссийской общественной организации ветеранов войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов Кулеш Е.И. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте
Директор Римша Валерий Александрович _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «14» 11 20 14 г. (протокол № 7)
Комиссией по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения в Кемеровском муниципальном районе.