

<p>СОГЛАСОВАНО:</p> <p>Белозерская районная организация общероссийской общественной организации "Всероссийское общество инвалидов"</p> <p>Председатель правления</p> <p>« 21 » декабря 2021 г.</p>  <p>В.П. Трухина</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ:</p> <p>ВПОУ ВО «Белозерский индустриально-педагогический колледж им. А.А. Желобовского»</p> <p>Директор колледжа</p> <p>« 21 » декабря 2021 г.</p>  <p>О.Г. Бибиксарова</p>
--	--

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта корпус практических занятий, ВПОУ ВО «Белозерский индустриально-педагогический колледж им. А.А. Желобовского»
 - 1.2. Адрес объекта 161200 Вологодская область, г. Белозерск, ул. Дмитриева, д.10
 - 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажей, 688,6 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), 4144,67 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
 - 1.4. Год постройки здания 1972, последнего капитального ремонта _____
 - 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ 2022 г. _____, капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) бюджетное профессиональное образовательное учреждение Вологодской области «Белозерский индустриально-педагогический колледж им. А.А. Желобовского», ВПОУ ВО «Белозерский индустриально-педагогический колледж им. А.А. Желобовского».
 - 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 161200 Вологодская область, г. Белозерск, ул. Советский Вал, д.12

- 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 г. Вологда, ул. Козленская, д. 114 _____

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности образовательная
- 2.2 Виды оказываемых услуг образование
- 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 _____
80
- 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 _____ м _____
- 3.2.2 время движения (пешком) _____ 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.	Все категории инвалидов и МГН <i>в том числе инвалиды:</i>	
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)	ДУ

* - 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 «+»

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	-	+	+	-
Объект не доступен, требуется адаптация	+	-	-	+

* 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 № 3 от «21» декабря 2021 г.

Дата составления паспорта «21» декабря 2021 г.

Лицо, проводившее обследование объекта зам. директора по АХЧ, Колованов И.В. (_____)

Руководитель объекта директор колледжа Бибицсарова О.Г. (_____)