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

БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ "БЕЛОЗЕРСКИЙ ИНДУСТРИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМ. А.А. ЖЕЛОБОВСКОГО"

Подписано цифровой подписью: БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ "БЕЛОЗЕРСКИЙ ИНДУСТРИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМ. А.А. ЖЕЛОБОВСКОГО"
Дата: 2022.03.01 11:49:42 +03'00'

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: учебное здание
1.2. Адрес объекта _161200, Вологодская область, г. Белозерск, ул. Советский Вал, д. 12
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание __3___ этажей, ____1303,4_____кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _4303_____ кв.м
1.4. Год постройки здания ____1901__, 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» БПОУ 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 **образования**

2.2 Виды оказываемых услуг **образовательная деятельность**

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 500 человек (обучающиеся, студенты, работники колледжа, посетители)

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**	
	в том числе инвалиды:	
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 № 1 от « 21 » декабря 2021 г.

Дата составления паспорта « 21 » декабря 2021г.

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

Руководитель объекта **директор колледжа Бибиксарова О.Г.** (_____)