

Приложение № 6
к методическим рекомендациям

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель рабочей группы

_____/_____/_____
подпись / Ф.И.О.
«__» _____ 20__ г.

ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения

№ _____ от «14» августа 2014 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Государственное бюджетное образовательное учреждение Астраханской области среднего профессионального образования «Астраханский колледж вычислительной техники»

1.2. Адрес объекта 414056, г. Астрахань, переулок Смоляной, дом 2

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 4 этажей, 6 123, 60 кв. м.

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8002 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1974, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего __ 2015 __, капитального _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение Астраханской области среднего профессионального образования «Астраханский колледж вычислительной техники»

(полное юридическое наименование здания, сооружения)

414056, г. Астрахань, переулок Смоляной, дом 2, тел./факс: 8 (8512) 54-08-35; E - mail:

office@akvt.ru; Лунев Дмитрий Александрович – директор колледжа

почтовый адрес, индекс, телефон, факс, e-mail, Ф.И.О., должность руководителя)

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное образовательное учреждение Астраханской области среднего профессионального образования «Астраханский колледж вычислительной техники»; ГБОУ АО СПО «АКВТ»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 414056, г. Астрахань, переулок Смоляной, дом 2

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) Министерство образования и науки Астраханской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д.21, тел./факс: 8 (8512) 52-40-74

КОПИЯ ВЕРНА



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)

2.2. Виды оказываемых услуг образовательные

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: **не обучаются**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 1100

2.7. Доступность услуги для МГН:

вариант «А» - полная доступность всех мест обслуживания;

вариант «Б» - локальная доступность (входной группы, специально выделенного места обслуживания и пути движения к нему);

вариант «В» - обслуживание на дому сотрудниками без дополнительной платы;

вариант «Г» - не обслуживаются.

Категории МГН			
Г	С	О	К
«Г»	«Г»	«Г»	«Г»

2.8. Доступность элементов здания, сооружения для МГН (отметить знаком «+» или «-»)

Наименование элементов здания, сооружения	Фактическая доступность для инвалидов				Фото №
	Г	С	О	К	
Территория, прилегающая к объекту	+	-	-	-	
Входная группа	+	-	-	-	
Внутренние помещения и пути движения	+	-	-	-	
Зона оказания услуги	+	-	-	-	
Санитарно-гигиенические помещения	+	-	-	-	
Средства информации и телекоммуникации	+	-	-	-	

2.9. Заключение о доступности здания, сооружения для МГН (доступность обозначать знаком «х»)

Степень доступности общественного здания	Фактическая доступность для инвалидов			
	Г	С	О	К
Объект полностью доступен	х			
Объект частично доступен			х	
Объект недоступен		х		х

2.10. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта:
В учебном заведении не обучаются инвалиды категории Г, К, О, С, У.

3. Управленческое решение

3.1. 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)	
2	Вход (входы) в здание	Установка пандуса
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт дороги
8	Все зоны и участки	

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

3.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

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

Согласование _____

3.5. Информация размещена (обновлена) на карте доступности, дата _____

_____ (наименование сайта, портала)

4. Особые отметки

Паспорт составлен на основании анкеты обследования

№ _____ от «14» августа 2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Руководитель организации

И.о. директора колледжа

_____/О.В.Малых/

подпись Ф.И.О.

М.П.

Дата заполнения «14» августа 2014 г.

Верно:

