

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)

№ 6

«20» января 2020 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: Учебный корпус.

1.2. Полный почтовый адрес объекта: 623650, Свердловская область, пгт. Тугулым, ул. Федюнинского, д. 86.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, 2584,0 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка: есть; 8008,00 кв.м

1.4. Год постройки здания 1977 г., последнего капитального ремонта _____ нет _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 08.2021 г., капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Тугулымский филиал Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Свердловской области «Талицкий лесотехнический колледж им. Н.И. Кузнецова».

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: 623640, Свердловская область, Талицкий район, г. Талица, ул. Луначарского, д. 81; телефон 8 (34371) 21171; tallt@mail.ru.

1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление.

1.9. Форма собственности: субъект РФ, Свердловская область.

1.10. Территориальная принадлежность: Тугулымский городской округ, Свердловской области.

1.11. Вышестоящая организация: Министерство образования и молодежной политики Свердловской области.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail): 620075, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Малышева, д. 33; телефон 8 (343) 3120004 (добавочный 002); e-mail info.minobraz@egov66.ru.

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

2.1 Сфера деятельности: образование.

2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории.

2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью: указанные категории инвалидов не обслуживаются.

2.4 Виды услуг: обучение по программам начального и среднего профессионального образования, программам дополнительного образования.

2.5 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): на объекте.

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: посещаемость 340 чел., вместимость 350 чел.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): нет.

		на креслах-колясках	опорно-двигат. аппарата			ниями	
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДЧ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДУ
2	Вход (входы) в здание	Нет	Нет	ДУ	ДП	Нет	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Нет	Нет	ДУ	ДП	Нет	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Нет	Нет	ДУ	ДП	Нет	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	Нет	Нет	НЕТ	ДП	Нет	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Нет	Нет	НЕТ	Нет	Нет	НЕТ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
8	Все зоны и участки	Нет	Нет	ДУ	ДП	Нет	НЕТ

** Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, Нет - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно условно.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)				
		Не нуждается (доступ обеспечен)	Ремонт (текущий, капитальный)	Индивидуальное техническое решение (ТСР)	Технические решения невозможны	Организация альтернативной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Доступ обеспечен				
2	Вход (выходы)					

	в здание		Оборудовать пандус			
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)			По 1 этажу выполнить пандус		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)				Нет подъемников на 2 и 3 этаж	
5	Санитарно-гигиенические помещения		На 1 этаже оборудовать поручни			
6	Система информации и связи (на всех зонах)		Оборудовать кнопку вызова			
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Обустройство тротуара	Капитальный			
8	Все зоны и участки	х	х	х	х	

4.2. Период проведения работ: не планируется.

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта: нет.

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

4.4.1. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое – указать): в сфере проектирования и строительства.

4.4.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов _____

4.4.5. имеется заключение уполномоченной организации (наименование, дата), прилагается _____

4.4.6. другое _____

4.5. Для организации (обеспечения) доступности необходимо выполнить следующие мероприятия:

4.5.1. Мер по адаптации не требуется (адаптации не подлежит), причина _____

4.5.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального), период: нет.

4.5.3. Адаптация с помощью ТСР, указать необходимые средства: _____

4.5.4. Техническое решение невозможно (причины: для адаптации необходима реконструкция здания, ввиду того, что конструкцией здания не предусмотрены технические решения по адаптации)

4.5.5. Организация альтернативной формы обслуживания (помощь на объекте, на дому, дистанционно) не возможна.

4.5.6. Требуется дополнительные согласования (с кем) _____
либо: **имеются заключения иных организаций** (указать, приложить) _____

4.5.7. Другое: для адаптации здания необходима реконструкция здания, для которой требуется значительное вложение средств.

4.6. Информация может быть размещена на открытом электронном ресурсе (карте доступности)

Руководитель объекта (директор) _____ /Ляшок Сергей Иванович/
(подпись)

Представители общественных организаций инвалидов (не менее трех организаций):

_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта (директор) _____ /Ляшок Сергей Иванович/
(подпись)

Дата 10 сентября 2010

