



## ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

### ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ (ОСИ)

№ 1

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОБЪЕКТЕ

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Строение, учебный корпус №1**  
 1.2. Адрес объекта **636703, Томская область, Каргасокский район, с. Каргасок, ул. Энтузиастов, 2**  
 1.3. Сведения о размещении объекта:  
 - отдельно стоящее здание 1 этажей, 1216,8 кв.м  
 - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м  
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_\_\_ кв.м  
 1.4. Год постройки здания **1968 г.**, последнего капитального ремонта **не было**  
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2014** \_\_, *капитального* по мере поступления средств

#### сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Областное государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования « Каргасокский техникум промышленности и речного транспорта» ОГБПОУ «КТПРТ»**  
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **636703, Томская область, Каргасокский район, с. Каргасок, ул. Энтузиастов, 2**  
 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 среднего профессионального и начального профессионального образования Томской области.**  
 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **634029, Томская область, г. Томск, пр. Фрунзе, 14**

#### 2. ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕЯТЕЛЬНОСТИ 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**  
 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, перемещающиеся 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 \_\_\_\_\_

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_ да

### 3. Состояние доступности объекта

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

проезд автобусами №1.2 до остановки «Техникум» \_\_\_\_\_

наличие адаптированного пассажирского транспорта к \_\_\_\_\_ нет объекту

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта \_\_\_ 100 \_\_\_ м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_ 3 \_\_\_ 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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

\* - 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)	ВНД
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)	ВНД

Указывается: лп-в - доступно полностью всем; ЛП-И (К. О. С. Г. У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ЛЧ-В - доступно частично всем; ЛЧ-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: \_\_\_ ВНД \_\_\_

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

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

4.2. Период проведения работ в рамках исполнения \_\_\_\_\_ (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_ Создание условий посещения объекта для МГН \_\_\_\_\_  
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование **с руководителем ЦЗН Каргасокского района**

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