УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБПОУ СРКВТ и Э
_____ Агаджанов Г.Г.
«___» _____ 20___ г.

Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры для маломобильных групп граждан
Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Ставропольский региональный колледж вычислительной техники и электроники»

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта - **учебное здание колледжа**
1.2. Адрес объекта **г. Ставрополь, ул. Доваторцев,66**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **4 этажное**, **4172,4** кв.м
- часть здания **1(произв. корпус)** этаж, **1672,9** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка: **да 15647** кв.м
1.4. Год постройки здания **1986г.,** последнего капитального ремонта **2025 г.**
- капитальный ремонт лестницы и первого этажа колледжа;
- капитальный ремонт 309 аудитории;
- капитальный ремонт мастерских учебно-производственного корпуса: аудитории №7 и №14.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
текущего _____, *капитального* _____ г.

2. Сведения об организации, расположенной на объекте

2.1. Название организации (учреждения): **Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Ставропольский региональный колледж вычислительной техники и электроники» (ГБПОУ СРКВТ и Э)**
2.2. Юридический адрес организации (учреждения): **355042 Российская Федерация, Ставропольский край, г.Ставрополь, ул. Доваторцев,66**
2.3. Основание для пользования объектом - **оперативное управление**
2.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **государственная**
2.5. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) - **региональная**
2.6. Вышестоящая организация: **Министерство энергетики, промышленности и связи Ставропольского края**
2.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **355031 г. Российская Федерация, Ставропольский край, г.Ставрополь, ул. Черняховского, 2**

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

3.1. Сфера деятельности **образование**
3.2. Виды оказываемых услуг ***реализация основных образовательных программ, реализация дополнительных образовательных программ***

3.3. Форма оказания услуг: ***на объекте***

3.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) - ***дети, взрослые трудоспособного возраста***

3.5. Категории обслуживаемых инвалидов:

- инвалиды, передвигающиеся на коляске (К) – (да);

- инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О) – (да) ;

- инвалиды с нарушениями зрения (С) – (да);

- инвалиды с нарушениями слуха (Г) – (да);

- инвалиды с нарушениями умственного развития (У) – (нет);

3.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность ***689 чел./день. Вместимость 689 чел.***

3.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) - ***да***

4. Состояние доступности объекта

4.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом - **остановка «ТЦ Космос» на автобусах и маршрутных такси 4, 13, 14, 15, 20, 21, 27, 32А, 35, 40, 45, 88, 120, остановка «Сигнал» - 15, 88**

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **есть адаптированные автобусы и маршрутные такси**

4.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

4.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта - **200 м**

4.2.2. время движения (пешком) - **7-10 мин**

4.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да*, нет*) - ***да***

4.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; **регулируемые,** со звуковой сигнализацией, **таймером.**

4.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* ***нет***

4.2.6. Перепады высоты на пути: ***есть,*** *нет* (описать) - **асфальтированная пешеходная дорожка имеет допустимый уклон для передвижения на инвалидной коляске.**

Их обустройство для инвалидов на коляске: да*, нет* (***нет***)

5. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№	Категория инвалидов (*вид нарушения*)	Вариант организации доступности объекта (*формы обслуживания*)*
	Все категории инвалидов и МГН (маломобильные группы населения)	**ДУ**
	в том числе инвалиды:	
1	передвигающиеся на креслах-колясках	**ДУ**
2	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**ДУ**
3	с нарушениями зрения	**А**
4	с нарушениями слуха	**А**
5	с нарушениями умственного развития	**ВНД**

** - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»*

***А** - доступность всех зон и помещений (универсальная);*

***Б** - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;*

***ДУ** - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации на объекте либо услуги представляются на дому или дистанционно;*

ВНД *- временно недоступно: доступность не организована.*

6. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДЧ-В**
2	Вход (входы) в здание	**ДП-В**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДЧ-В**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДП-В**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДП-В**
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДЧ-В**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**ДЧ-И** (С, Г)

*** Указывается:*

ДП-В *- доступно полностью всем;*

ДП-И (К, О, С, Г, У) *– доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов);*

ДЧ-В *- доступно частично всем;*

ДЧ-И *(К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов);*

ДУ - доступно условно,

ВНД *– временно недоступно*

7. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ

О***бъект частично доступен для маломобильных групп граждан***

8. Управленческое решение

8.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (*вид работы*)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**текущий ремонт**
2	Вход (входы) в здание	**не нуждается**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**текущий ремонт**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**не нуждается**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**не нуждается**
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	**не нуждается**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**не нуждается**

** указывается один из вариантов (видов работ):*

- не нуждается;

- ремонт (текущий, капитальный);

*- индивидуальное решение с ТСР (*Техническое средство реабилитации*);*

- технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

8.2. Период проведения работ - **2025г.**

8.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ***максимально возможная доступность для следующих категорий инвалидов К,О, С, Г***

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **удовлетворительно**

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

Паспорт доступности составлен на основании АНКЕТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ № от « »_____ г.