

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГБПОУ ЧГТТ



М.В. Михно

М.В. Михно

« 01 » августа 2018 г

**ПАСПОРТ
доступности
Краевого государственного
бюджетного профессионального
образовательного учреждения
«Чегдомынский горно-
технологический техникум»**

2018 г.

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН**

Часть 2

3. Состояние доступности объекта				4. Управленческое решение					
№ № п/п	Вариант обустройства объекта ¹	Состояние доступности (в т.ч. для различных категорий инвалидов) ²	Нуждаемость в адаптации	Рекомендованы виды работ по адаптации ³	Плано-вый период (срок) исполнения	Ожида-емый резуль-тат (по состоянию доступности) ⁴	Дата контро-ля	Резуль-таты контроля ⁵	Дата актуализации информации на Карте доступности
1	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	А	ВНД	нет	Капитальный ремонт		ДП-В	Дата повторного обследования		

¹ указывается один из вариантов: «А», «Б»

² указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – недоступно;

³ указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

⁴ указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно

⁵ дается оценка результата исполнения плановых мероприятий в сравнении с ожидаемыми результатами (по состоянию доступности) – аналогично гр.17

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГБПОУ ЧГТТ

М.В. Михно

20/8 г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно-технологический техникум»**
- 1.2. Адрес объекта **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул. Центральная, 56**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- Учебный корпус, площадью 1994,5 кв.м, 1989 года постройки, размещен по адресу: объекта 682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56
 - Физкультурно- оздоровительный комплекс площадью 2597,3 кв.м., 2008 года постройки, размещен по адресу: объекта 682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 48А
 - Мастерские площадью 813,1 кв.м., 1987 года постройки, размещены по адресу: объекта 682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 52
 - Общежитие площадью 828,9 кв.м. на 50 мест, 1971 года постройки, размещено по адресу: объекта 682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 37
- 1.4. Общая площадь прилегающих земельных участков 35890 кв.м
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ___ 2020 г., *капитального* ___

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название : **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно- технологический техникум»**

Короткое наименование: **КГБПОУ ЧГТТ**

1.7. Юридический адрес: 682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56

Паспорт доступности

- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10. Территориальная принадлежность: **краевая**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство образования и науки Хабаровского края.**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 680000, г. Хабаровск, ул Фрунзе, 72
тел. 8 (4212) 327368

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*)

образование

2.2 Виды оказываемых услуг Реализация образовательных услуг среднего профессионального образования

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые: все возрастные категории) **все возрастные категории**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха,* **инвалидов нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **392 чел**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, (да, нет) **нет**

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	«ВНД»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

* - 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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД

Паспорт доступности

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)	ДУ

** 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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Объекты недоступны для всех категорий инвалидов.

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

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

4.2. Период проведения работ: **при наличии финансирования.**

в рамках исполнения _____ плана _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: доступность всем категориям инвалидов.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

Согласование **министерства образования и науки Хабаровского края**

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «01» 08 201 18 г.,
2. Акты обследования объекта: от «01» 08 201 18 г.

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____


 А.В. Рехтин
 Н.Н. Агеева
 О.А. Зоткин



2018 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно-технологический техникум»**
- 1.2. Адрес объекта **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- Учебный корпус, площадью 1994,5 кв.м, 1989 года постройки, размещен по адресу: объекта 682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56
- 1.4. Наличие земельного участка: **имеется**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2018 год, капитального*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название : **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно- технологический техникум»**

Короткое наименование: **КГБПОУ ЧГТТ**

1.7. Юридический адрес: **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность: **краевая**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство образования и науки Хабаровского края.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **680000, г. Хабаровск, ул Фрунзе, 72**

тел. 8 (4212) 327368

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

2.1 Сфера деятельности: **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг **Реализация программ профессионального образования**

Паспорт доступности

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

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха.* **инвалидов нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **392 чел**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, (да, нет) **нет**

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутные автобусы, остановка «Сбербанк»

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 **300 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **да**

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) **есть уклон 3%**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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	«ВНД»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

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

4. Управленческое решение (предложения 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)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР

Паспорт доступности

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСР

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

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

А.В. Рехтин

Н.Н. Агеева

О.А. Зоткин



АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно-технологический техникум»**
- 1.2. Адрес объекта **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 48А**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- **Физкультурно- оздоровительный комплекс площадью 2597,3 кв.м., 2008 года постройки, размещен по адресу: объекта 682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 48А**
- 1.4. Наличие земельного участка: **имеется**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2018 год *капитального* ---

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название : **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно- технологический техникум»**
Короткое наименование: **КГБПОУ ЧГТТ**
- 1.7. Юридический адрес: **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность: **краевая**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство образования и науки Хабаровского края.**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **680000, г. Хабаровск, ул Фрунзе, 72**
тел. 8 (4212) 327368
- 2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)**
- 2.1 Сфера деятельности: **физкультура и спорт.**

Паспорт доступности

2.2 Виды оказываемых услуг **Реализация программ профессионального образования и физкультурно-оздоровительная работа.**

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

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха,* **инвалидов нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **392 чел**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, (да, нет) **нет**

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутные автобусы, остановка «Сбербанк»

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 **300 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **да**

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) **есть уклон 3%**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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	«ВНД»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

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

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

№ № п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
----------------	--	--

Паспорт доступности

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

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

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

А.В. Рехтин

Н.Н. Агеева

О.А. Зоткин



2018 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно-технологический техникум»**
- 1.2. Адрес объекта **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 52**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- Мастерские площадью 813,1 кв.м., 1987 года постройки, размещены по адресу: объекта 682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 52
- 1.4. Наличие земельного участка: **нет**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2018 год, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название : **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно- технологический техникум»**

Короткое наименование: **КГБПОУ ЧГТТ**

1.7. Юридический адрес: **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность: **краевая**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство образования и науки Хабаровского края.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **680000, г. Хабаровск, ул Фрунзе, 72**

тел. 8 (4212) 327368

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

2.1 Сфера деятельности: **образование.**

2.2 Виды оказываемых услуг **Реализация программ профессионального образования.**

Паспорт доступности

- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **все возрастные категории**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха,* **инвалидов нет**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **392 чел**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, (да, нет) **нет**

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутные автобусы, остановка «Сбербанк»

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 **200 м**

3.2.2 время движения (пешком) **3 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **да**

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) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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	«ВНД»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

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

4. Управленческое решение (предложения 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)	индивидуальное решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП

Паспорт доступности

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Купитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП

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

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

А.В. Рехтин

Н.Н. Агеева

О.А. Зоткин



УТВЕРЖДАЮ
Директор КГБПОУ ЧГТТ

М.В. Михин

08 2018 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно-технологический техникум»**
- 1.2. Адрес объекта **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 37**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- Общежитие площадью 828,9 кв.м. на 50 мест, 1971 года постройки, размещено по адресу: объекта 682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 37
- 1.4. Наличие земельного участка: **имеется**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2018 *год*, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название : **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно-технологический техникум»**

Короткое наименование: **КГБПОУ ЧГТТ**

1.7. Юридический адрес: **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56**

1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность: **краевая**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство образования и науки Хабаровского края.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **680000, г. Хабаровск, ул Фрунзе, 72**

тел. 8 (4212) 327368

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

2.1 Сфера деятельности: **жилой фонд.**

2.2 Виды оказываемых услуг: **Проживание студентов.**

Паспорт доступности

- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **все возрастные категории**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха,* **инвалидов нет**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **50 чел.**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, (да, нет) **нет**

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутные автобусы, остановка «Заря»

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 **200 м**

3.2.2 время движения (пешком) **3 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **да**

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) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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	«ВНД»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

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

4. Управленческое решение (предложения 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)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР

Паспорт доступности

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП

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

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

 А.В. Рехтин

Н.Н. Агеева

О.А. Зоткин



УТВЕРЖДАЮ
Директор
КГБПОУ ЧГТТ
М.В. Мещно

08 2018г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

«01» 08 2018г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно-технологический техникум»**
- 1.2. Адрес объекта **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- **Учебный корпус, площадью 1994,5 кв.м, 1989 года постройки, размещен по адресу: объекта 682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56**
- 1.4. наличие земельного участка: **имеется**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2018 год, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название : **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно- технологический техникум»**

Короткое наименование: **КГБПОУ ЧГТТ**

1.7. Юридический адрес: **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: **услуг Реализация программ профессионального образования**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутные автобусы остановка «Сбербанк»

Паспорт доступности

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 **300 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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) **есть уклон 3%**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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	«ВНД»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

* - 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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
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)	ДУ		

Паспорт доступности

** 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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДУ (К,О,У)

4. Управленческое решение (проект)

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

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

4.2. Период проведения работ _____ при наличии финансирования
в рамках исполнения _____ плана _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ ДП-В _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование с Министерством образования и науки Хабаровского края

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; да

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); да

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ да

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

5. Особые отметки

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 4 л.

Паспорт доступности

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ имеются

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Члены комиссии:

Председатель: Заместитель директора по АХР

Члены комиссии: Специалист по охране труда

Методист

Рехтин А.В.

Зоткин О.А.

Аггеева Н.Н.

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018 ____ г.

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Наименование учреждения: ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум»

Адрес объекта 682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 56.

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			нет		К, О, С, Г, У	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Отсутствуют пандус, таксофон	К, О, С, Г, У	Установка пандуса, таксофона	
1.3	Лестница (наружная)	Есть			Отсутствует пандус	К, О, С, Г, У	Установка пандуса	
1.4	Автостоянка и парковка	Есть			Отсутствуют знаки, разметка	К, О, С, Г, У	Установка знаков, нанесение разметки.	
1.5	ОБЩИЕ требования к зоне	нет			нет	нет		

II Заключение по зоне:

Паспорт доступности

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию	ВНД			Установка пандуса, таксофона. Установка знаков, нанесение разметки.

* 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** - недоступно

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018 г.

Результаты обследования:

Наименование учреждения: **ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум»**

Адрес объекта **682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 56.**

Наименование объекта, адрес

2. Входа (входов) в здание

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов		
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	Есть			Отсутствует пандус, таксофон	К,О,С,Г,У	Установка пандуса, таксофона	
2.2	Пандус (наружный)	Есть				К,О,С,Г,У		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Требуется специальное покрытие, поручни, световое табло, речевое оповещение.	К,О,С,Г,У	Установка покрытия, поручней, светового табло, речевого оповещения	
2.4	Дверь (входная)	есть			нет	К,О,С,Г,У		
2.5	Тамбур	есть			Требуется специальное покрытие, поручни, световое	К,О,С,Г,У	Установка покрытия, поручней,	

Паспорт доступности

					табло, речевое оповещение.		светового табло, речевого оповещения	
					Требуется специальное покрытие, поручни, световое табло, речевое оповещение.	К,О,С,Г,У	Установка покрытия, поручней, светового табло, речевого оповещения	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Входа (входов) в здание	ДУ			индивидуальное решение с ТСП

* 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** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018

I Результаты обследования:

Наименование учреждения: **ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум»**

Адрес объекта **682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 56.**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея.)	есть			Отсутствует тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционная петля, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическая разметка,	К,О,С,Г,У	Установить тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционную петлю, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическую разметку,	
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			нет	нет	технические решения невозможны	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			нет	нет	нет	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет				нет	технические решения невозможны	
3.5	Дверь	есть			нет	нет		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			нет	нет		

Паспорт доступности

	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствует тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционная петля, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическая разметка, кнопка для	К,О,С,Г	Установить тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционную петлю, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическую разметку,.
--	-------------------------	--	--	--	--	---------	---

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ВНД			индивидуальное решение с ТСП

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Наименование учреждения: **ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно- технологический техникум»**

Адрес объекта **682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 56.**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			Ширина дверных проемов не соответствует нормативу.	К,О,С,Г,У	Расширение дверных проемов.	текущий
4.2	Зальная форма обслуживания	нет			Места целевого назначения могут быть универсальными либо специально выделенными для инвалидов и других МГН (в том числе вблизи входов)			
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Места целевого назначения могут быть универсальными либо специально выделенными для инвалидов и других МГН (в том числе вблизи входов)			

II Заключение по зоне:

Паспорт доступности

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД			индивидуальное решение с ТСП

* 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** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018 г.

I Результаты обследования:

**5. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда				-	-	-	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
	-			-

* 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** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018

I Результаты обследования: 6. Санитарно-гигиенических помещений

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	9		Помещение не соответствует площади, дверной проем узкий	Для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках	нуждается	технические решения возможны
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Есть			Наличие ступеньки.			технические решения возможны
	ОБЩИЕ требования к зоне					нет		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенических помещений	ВНД	9		Для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках

* 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 - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018

I Результаты обследования: 7. Системы информации на объекте

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет				инвалиды с нарушениями зрения		
6.2	Акустические средства	нет				инвалиды с нарушениями слуха		
6.3	Тактильные средства	нет				инвалиды с нарушениями зрения		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ВНД			индивидуальное решение с ТСП

* 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** - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

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 **300 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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) **есть уклон 3%**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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	«ВНД»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ду»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

* - 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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
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)	ДУ		

Паспорт доступности

** 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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ВНД

4. Управленческое решение (проект)

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

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

4.2. Период проведения работ _____ при наличии финансирования
в рамках исполнения _____ плана _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ ДП-В _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование с Министерством образования и науки Хабаровского края

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; да

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); да

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ да

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

нет

5. Особые отметки

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 4 л.

Паспорт доступности

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ имеется _____
 Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Члены комиссии:

Председатель: Заместитель директора по АХР

Рехтин А.В.

Члены комиссии: Специалист по охране труда

Зоткин О.А.

Методист

Агеева Н.Н.

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018 __ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Наименование учреждения: ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум»

Адрес объекта 682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 56.

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			нет	К, О, С, Г, У		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Отсутствуют таксофон	К, О, С, Г, У	Установка таксофона	
1.3	Лестница (наружная)	Есть				К, О, С, Г, У		
1.4	Автостоянка и парковка	Есть			Отсутствуют знаки, разметка	К, О, С, Г, У	Установка знаков, нанесение разметки.	
1.5	ОБЩИЕ требования к зоне	нет			нет	нет		

II Заключение по зоне:

Паспорт доступности

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию	ВНД			Установка таксофона. Установка знаков, нанесение разметки.

*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** - недоступно

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 07 2018 г.

I Результаты обследования:

Наименование учреждения: **ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум»**

Адрес объекта **682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 48А.**

Наименование объекта, адрес

2. Входа (входов) в здание

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	Есть			Отсутствует таксофон	К,О,С,Г,У	Установка таксофона	
2.2	Пандус (наружный)	Есть			отсутствует	К,О,С,Г,У		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Требуется специальное покрытие, поручни, световое табло, речевое оповещение.	К,О,С,Г,У	Установка покрытия, поручней, светового табло, речевого оповещения	
2.4	Дверь (входная)	есть			Требуется расширение дверного прохода	К,О,С,Г,У	Замена дверных блоков	
2.5	Тамбур	есть			Требуется специальное покрытие, поручни, световое табло, речевое оповещение.	К,О,С,Г,У	Установка покрытия, поручней, светового табло,	

Паспорт доступности

							речевого оповещения	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Требуется специальное покрытие, поручни, световое табло, речевое оповещение, расширение дверного прохода	К,О,С,Г,У	Установка покрытия, поручней, светового табло, речевого оповещения, замена дверного блока	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Входа (входов) в здание	ВНД			индивидуальное решение с ТСП

* 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** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____



20 / 8 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

«01» 08 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно-технологический техникум»**
- 1.2. Адрес объекта **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- **Физкультурно- оздоровительный комплекс площадью 2597,3 кв.м., 2008 года постройки, размещен по адресу: объекта 682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 48А**
- 1.4. наличие земельного участка: **имеется**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2018 год, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название : **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно- технологический техникум»**

Короткое наименование: **КГБПОУ ЧГТТ**

1.7. Юридический адрес: **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: **Физкультура и спорт**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутные автобусы остановка «Сбербанк»

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 09 2018

I Результаты обследования:

Наименование учреждения: **ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум»**

Адрес объекта **682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 56.**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея,)	есть			Отсутствует тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционная петля, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическая разметка, кнопка для экстренного вызова для инвалидов.	К,О,С,Г,У	Установить тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционную петлю, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическую разметку, кнопку для экстренного вызова для инвалидов.	
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			нет	нет	технические решения невозможны	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			нет	нет	нет	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет				нет	технические решения невозможны	

Паспорт доступности

3.5	Дверь	есть			нет	нет		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			нет	нет		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствует тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционная петля, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическая разметка, кнопка для экстренного вызова для инвалидов.	К,О,С,Г	Установить тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционную петлю, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическую разметку, кнопку для экстренного вызова для инвалидов.	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ВНД			индивидуальное решение с ТСП

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 09 2018

I Результаты обследования:

3. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Наименование учреждения: **ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно- технологический техникум» , Физкультурно- оздоровительный комплекс**

Адрес объекта **682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 48А.**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Спортивный зал	есть			Ширина дверных проемов соответствует нормативу.	К,О,С,Г,У		
4.2	Зальная форма обслуживания	нет			Места целевого назначения могут быть универсальными либо специально выделенными для инвалидов и других МГН (в том числе вблизи входов)			
4.3	Тренажерный зал	есть			Нет			
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Места целевого назначения могут быть универсальными либо специально выделенными для инвалидов и других МГН (в том числе вблизи входов)			

II Заключение по зоне:

	Состояние	Приложение	Рекомендации
--	-----------	------------	--------------

Паспорт доступности

Наименование структурно-функциональной зоны	доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД			индивидуальное решение с ТСР

* 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** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 09 2018

I Результаты обследования: 4. Санитарно-гигиенических помещений

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов		
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть			Помещение не соответствует площади, дверной проем узкий	Для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках	нуждается	технические решения возможны
5.2	Душевая/ ванная комната	Есть			Помещение не соответствует площади, дверной проем узкий	Для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках		технические решения возможны
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Есть			Узкий проход	Для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках		технические решения возможны
	ОБЩИЕ требования к зоне				Помещение не соответствует площади, дверной проем узкий	Для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках		технические решения возможны

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенических помещений	ВНД			Для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках

* 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 - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018

I Результаты обследования: 5. Системы информации на объекте

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет				инвалиды с нарушениями зрения		
6.2	Акустические средства	нет				инвалиды с нарушениями слуха		
6.3	Тактильные средства	нет				инвалиды с нарушениями зрения		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ВНД			индивидуальное решение с ТСП

* 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** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____



ПТВЕРЖДАЮ

Директор

КГБПОУ ЧГТТ

М.В. Микно

08 2018 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

«01» 08 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно-технологический техникум»**
- 1.2. Адрес объекта **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 52**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:

- Мастерские площадью 813,1 кв.м., 1987 года постройки, размещены по адресу: объекта 682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 52

- 1.4. наличие земельного участка: **нет**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2018 год *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название : **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно- технологический техникум»**

Короткое наименование: **КГБПОУ ЧГТТ**

1.7. Юридический адрес: **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: **услуг Реализация программ профессионального образования**

3. Состояние доступности объекта

3.1 **Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутные автобусы остановка «Сбербанк»

Паспорт доступности

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 **200 м**

3.2.2 время движения (пешком) **3 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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: **нет** (описать)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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	«ВНД»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

* - 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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД		

Паспорт доступности

5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ		

** 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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ВНД

4. Управленческое решение (проект)

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

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

4.2. Период проведения работ _____ при наличии финансирования
в рамках исполнения _____ плана _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ **ДП-В** _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование с Министерством образования и науки Хабаровского края

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, **архитектуры**, охраны памятников, другое - указать)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; **да**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); **да**

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ **да**

Паспорт доступности

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____
нет _____

5. Особые отметки

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 4 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ имеется _____

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Члены комиссии:

Председатель: Заместитель директора по АХР

Члены комиссии: Специалист по охране труда

Методист



Рехтин А.В.
Зоткин О.А.
Агеева Н.Н.

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018 г.

I Результаты обследования:

2. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Наименование учреждения: **ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум»**

Адрес объекта **682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 56.**

Наименование объекта. адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			нет		К, О, С, Г, У	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			таксофон		К, О, С, Г, У	Установка таксофона
1.3	Лестница (наружная)	Есть					К, О, С, Г, У	
1.4	Автостоянка и парковка	Есть			Отсутствуют знаки, разметка		К, О, С, Г, У	Установка знаков, нанесение разметки.
1.5	ОБЩИЕ требования к зоне	нет			нет		нет	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию	ВНД			Установка пандуса, таксофона. Установка знаков, нанесение разметки.

* 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** - недоступно

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018 г.

I Результаты обследования:

Наименование учреждения: **ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум» «Учебные мастерские»**

Адрес объекта **682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 52.**

Наименование объекта, адрес

2. Входа (входов) в здание

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	Есть			Отсутствует таксофон	К,О,С,Г,У	Установка таксофона	
2.2	Пандус (наружный)	Есть				К,О,С,Г,У		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Требуется специальное покрытие, поручни, световое табло, речевое оповещение.	К,О,С,Г,У	Установка покрытия, поручней, светового табло, речевого оповещения	
2.4	Дверь (входная)	есть			нет	К,О,С,Г,У		
2.5	Тамбур	есть			Требуется специальное покрытие, поручни, световое табло, речевое оповещение.	К,О,С,Г,У	Установка покрытия, поручней, светового табло, речевого оповещения	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Требуется специальное покрытие, поручни, световое табло, речевое оповещение.	К,О,С,Г,У	Установка покрытия, поручней, светового табло, речевого оповещения	

II Заключение по зоне:

Паспорт доступности

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Входа (входов) в здание	ДУ			индивидуальное решение с ТСП

* 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** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018

I Результаты обследования:

Наименование учреждения: **ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум» «Учебные мастерские»**

Адрес объекта **682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 52.**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея,)	есть			Отсутствует тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционная петля, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическая разметка, кнопка для экстренного вызова для инвалидов.	К,О,С,Г,У	Установить тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционную петлю, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическую разметку, кнопку для экстренного вызова для инвалидов.	
3.2	Лестница (внутри здания)	нет				К		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет				нет		
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет				нет		

Паспорт доступности

3.5	Дверь	есть			нет	нет		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			нет	нет		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствует тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционная петля, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическая разметка, кнопка для экстренного вызова для инвалидов	К,О,С,Г	Установить тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционную петлю, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическую разметку, кнопку для экстренного вызова для инвалидов	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДУ			индивидуальное решение с ТСП

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Наименование учреждения: **ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум» «Учебные мастерские»**

Адрес объекта **682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 52.**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			Нет	К,О,С,Г,У		
4.2	Зальная форма обслуживания	нет			Места целевого назначения могут быть универсальными либо специально выделенными для инвалидов и других МГН (в том числе вблизи входов)	К,О,С,Г,У		
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет				К,О,С,Г,У		
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет				К,О,С,Г,У		
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет				К,О,С,Г,У		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Места целевого назначения могут быть универсальными либо специально выделенными для инвалидов и других МГН (в том числе вблизи входов)	К,О,С,Г,У		

Паспорт доступности

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ			индивидуальное решение с ТСР

* 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** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «08» 01 2018 г.

I Результаты обследования:

5. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант II – места приложения труда

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	Есть			Отсутствуют поручни для передвижения. Отсутствуют тактильные средства информации и приложения труда.	К,О,С,Г,У	Установка поручней для передвижения, тактильных средств информации для приложения труда.	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
	Отсутствуют поручни для передвижения. Отсутствуют тактильные средства информации и приложения труда.			Установка поручней для передвижения, тактильных средств информации для приложения труда.

* 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 - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «08» 01 2018

I Результаты обследования: 6. Санитарно-гигиенических помещений

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	9		Помещение не соответствует площади, дверной проем узкий	Для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках	нуждается	технические решения возможны
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Есть			Дверной проем узкий.			технические решения возможны
	ОБЩИЕ требования к зоне					нет		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенических помещений	ВНД			Для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках

* 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** - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018

I Результаты обследования: 7. Системы информации на объекте

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов		
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет				инвалиды с нарушениями зрения		
6.2	Акустические средства	нет				инвалиды с нарушениями слуха		
6.3	Тактильные средства	нет				инвалиды с нарушениями зрения		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ВНД			индивидуальное решение с ТСР

* 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** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1**

«01» 08 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно-технологический техникум»**
- 1.2. Адрес объекта **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 37**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:

- Общежитие площадью 828,9 кв.м. на 50 мест, 1971 года постройки, размещено по адресу: объекта 682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 37

1.4. наличие земельного участка: **имеется**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2018 *год* _____, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название : **краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Чегдомынский горно- технологический техникум»**

Короткое наименование: **КГБПОУ ЧГТТ**

1.7. Юридический адрес: **682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул Центральная, 56**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: **услуг Реализация программ профессионального образования**

3. Состояние доступности объекта

Паспорт доступности

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутные автобусы остановка «Заря»

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 **200 м**

3.2.2 время движения (пешком) **3 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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: **нет** (описать)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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	«ВНД»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

* - 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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
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		

Паспорт доступности

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ		

** 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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ВНД

4. Управленческое решение (проект)

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

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

4.2. Период проведения работ _____ **при наличии финансирования**
в рамках исполнения _____ **плана** _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ **ДП-В** _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование с Министерством образования и науки Хабаровского края

4.4.2. согласование работ с надзорными органами *(в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)*

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; **да**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); **да**

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ **да**

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

нет _____

Паспорт доступности

--	--	--	--	--	--	--	--

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию	ДУ			Установка пандуса, таксофона. Установка знаков, нанесение разметки.

* 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 - недоступно

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018 г.

I Результаты обследования:

Наименование учреждения: **ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум» «Общежитие»**

Адрес объекта **682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 37.**

Наименование объекта, адрес

3. Входа (входов) в здание

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	Есть			Отсутствует таксофон	К,О,С,Г,У	Установка таксофона	
2.2	Пандус (наружный)	Есть				К,О,С,Г,У		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Требуется специальное покрытие, поручни, световое табло, речевое оповещение.	К,О,С,Г,У	Установка покрытия, поручней, светового табло, речевого оповещения	

Паспорт доступности

2.4	Дверь (входная)	есть		Требуется расширение	К,О,С,Г,У		
2.5	Тамбур	есть		Требуется специальное покрытие, поручни, световое табло, речевое оповещение.	К,О,С,Г,У	Установка покрытия, поручней, светового табло, речевого оповещения	
	ОБЩИЕ требования к зоне			Требуется специальное покрытие, поручни, световое табло, речевое оповещение, расширение дверного проема	К,О,С,Г,У	Установка покрытия, поручней, светового табло, речевого оповещения, замена дверного блока.	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Входа (входов) в здание	ДУ			индивидуальное решение с ТСП

* 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** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018

I Результаты обследования:

Наименование учреждения: **ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум» «Общежитие»**

Адрес объекта **682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 37.**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея,)	есть			Отсутствует тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционная петля, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическая разметка, кнопка для экстренного вызова для инвалидов.	К,О,С,Г,У	Установить тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционную петлю, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическую разметку, кнопку для экстренного вызова для инвалидов.	
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			нет	нет	технические решения невозможны	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			нет	нет	нет	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет				нет	технические решения невозможны	

Паспорт доступности

3.5	Дверь	есть			Требуется расширение	К,О	Замена дверного блока	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Требуется расширение	К,О	Замена дверного блока	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствует тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционная петля, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическая разметка, кнопка для экстренного вызова для инвалидов.	К,О,С,Г	Установить тактильные средства информации и указатели, информационное табло, индукционную петлю, оборудование для речевого оповещения, цвето – графическую разметку, кнопку для экстренного вызова для инвалидов.	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ВНД			индивидуальное решение с ТСР

* 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 - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Наименование учреждения: **ГКБ ПОУ «Чегдомынский горно-технологический техникум» «Общежитие»**

Адрес объекта **682030, Хабаровский край, п. Чегдомын, ул. Центральная, 37.**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Комнатная форма обслуживания	есть			Ширина дверных проемов не соответствует нормативу.	К,О,С,Г,У	Расширение дверных проемов.	текущий
4.2	Зальная форма обслуживания	нет			Места целевого назначения могут быть универсальными либо специально выделенными для инвалидов и других МГН (в том числе вблизи входов)			
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Места целевого назначения могут быть универсальными либо специально выделенными для инвалидов и других МГН (в том числе вблизи входов)			

II Заключение по зоне:

Паспорт доступности

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД			индивидуальное решение с ТСР

* 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** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018

I Результаты обследования: 6. Санитарно-гигиенических помещений

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть			Помещение не соответствует площади, дверной проем узкий	Для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках	нуждается	технические решения возможны
5.2	Душевая/ ванная комната	Есть			Помещение не соответствует площади, дверной проем узкий	Для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках		технические решения возможны
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Есть			нет			
	ОБЩИЕ требования к зоне					нет		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенических помещений	ВНД	9		Для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках

* 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 - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» 08 2018

I Результаты обследования:

5. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	есть			Отсутствует пандус, ширина дверных проемов уже требований.	К,О, Г,С.	расширение дверных проемов.	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
	ВНД			индивидуальное решение с ТСП

* 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 - недоступно
** указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Паспорт доступности

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от « 01 » 08 201 9

I Результаты обследования: 7. Системы информации на объекте

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет				инвалиды с нарушениями зрения		
6.2	Акустические средства	нет				инвалиды с нарушениями слуха		
6.3	Тактильные средства	нет				инвалиды с нарушениями зрения		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ВНД			индивидуальное решение с ТСП

* 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 - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Председатель комиссии: _____ А.В. Рехтин
Члены комиссии: _____ Н.Н. Агеева
_____ О.А. Зоткин