



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСИ

Директор ГБПОУ СО «ДАЛ»

М.Н. Целик

«30» января 2025г

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№4**

1. Общие сведения об ОСИ

- 1.1. Наименование (вид) ОСИ: **(лаборатория сельхозмашин) ГБПОУ СО «Дергачевский агропромышленный лицей»**
- 1.2. Адрес ОСИ: **413460, Саратовская обл., Дергачевский р-н, п. Советский, ул. Целинная, д.17**
- 1.3. Сведения о размещении ОСИ:
-отдельно стоящее здание **2 этажа, 877 кв. м**
-часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
-наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **710 кв.м**
- 1.4 Год постройки здания **1968**, последнего капитального ремонта **отсутствует**
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *в ходе текущего ремонта*
_____, капитального ремонта *_____*, в рамках реализации мероприятий программы *_____*

сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении):

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование- согласно Уставу, краткое наименование): **Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Саратовской области «Дергачевский агропромышленный лицей» (ГБПОУ СО «ДАЛ»)**
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждение): **413460, Саратовска обл., Дергачевский р-н, п. Советский, ул. Целинная, д.17**
- 1.8 Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление**
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная.**
- 1.10 Территориальная принадлежность **Дергачевский муниципальный район**
- 1.11 Вышестоящая организация (наименование) **Министерство образования Саратовской области**
- 1.12 Адрес вышестоящий организации, другие координаты: **410002, г.Саратов, ул. Соляная, д.32**

2. Характеристика деятельности ОСИ (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: **среднее профессиональное образование**
- 2.3. Форма оказания услуг: (на ОСИ, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на ОСИ**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые, трудоспособного возраста, пожилые;) **все возрастные категории**

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) - **79 чел.**, вместимость - **105 чел.**, пропускная способность - **105 чел.**

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

3. Состояние доступности ОСИ

3.1 Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
р.п. Дергачи, п.Советский, Автобус № 3, Остановка Лицей № 53,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ **отсутствует.**

3.2 Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до ОСИ от остановки транспорта **197 м**

3.2.2 время движения (пешком) **6 мин.**

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

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **нет**

3.2.5 Информация на пути следования к ОСИ: акустическая, тактильная, визуальная; **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*, **нет**

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

3.3 Организация доступности ОСИ для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

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

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, т.е. организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (С,О,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ДП-И (С,О,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (С,О,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (С,О,Г,У)
7	Пути движения к ОСИ (от остановки транспорта)	ДП-В

** 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 о состоянии доступности ОСИ: ДУ.

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ

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

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

4.1. Период проведения работ

в рамках исполнения

_____ (указывается наименование документа: программы, плана)

4.2 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

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

4.3 Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование

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

_____ **Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области**

согласовано Кенжебаева Кенжебаева Гульсара Ермеккалиевна,
заведующая по АХЧ, (845-63) 4-62-48

(подпись, ФИО, должность; координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области

Дата _____

_____ (наименование сайта, портала)