



Утверждаю

Директор ЧОУ ДПО «Учебный центр
«Армавиргазтруд» Т.А.Жукова

02. 2024 г.

Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) №

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Жилой дом

1.2. Адрес объекта Краснодарский край, город Армавир, улица Комсомольская, дом 107

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м

- часть здания _____ этажей (или на 1 этаже), 84,0 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет кв.м

1.4. Год постройки здания 2000, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего нет, капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Учебный центр «Армавиргазтруд» ЧОУ ДПО «Учебный центр «Армавиргазтруд»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Краснодарский край, город Армавир, улица Комсомольская, дом 107

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) Негосударственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) Муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство образовани, науки и молодежной политики краснодарского края

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты город Краснодар, улица Стасова 180

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 **Профессиональное обучение. Дополнительное образование (Дополнительное образование детей и взрослых. Дополнительное профессиональное образование)**

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

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **18 чел. в час**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусы, троллейбусы, маршрутные такси идущие в сторону ж/д вокзала Армавир-Ростовский

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **100 м**

3.2.2 время движения (пешком) **2 мин.**

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, **нет** (описать _____)

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

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 в том числе инвалиды:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (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: ДП-В

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

*- 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 _____ в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)



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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)





Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	 ЧОУ ДПО "УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР "АРМАВИРГАЗТРУД" ЖУКОВА ТАТЬЯНА АЛЕКСАНДРОВНА, ДИРЕКТОР	 Не требуется для подписания	01617DBD00B8AF59834876CD4C442A0DE9 с 01.03.2023 14:19 по 01.06.2024 14:19 GMT+03:00	30.03.2024 11:22 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа