

УТВЕРЖДАЮ

Директор ОГБПОУ «Буйский
техникум железнодорожного
транспорта Костромской области»


Т.А. Чупрова
«07» июня 2023г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
общежития областного государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения
«Буйский техникум железнодорожного транспорта Костромской области»

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта: общежитие
1.2. Адрес объекта: Костромская область, 157006, г. Буй, ул. М. Горького, д. 127
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание корпус 5 этажей, 2512,08 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка – да, 834,18 кв.м.,
1.4. Год постройки здания: - 1980г.,
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего: 2023 год.
капитального: _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):
полное: Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Буйский техникум железнодорожного транспорта Костромской области»
краткое: ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 157006, г. Буй, ул. Ленских Событий 111.
1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
1.9. Форма собственности: государственная
1.10. Территориальная принадлежность: региональная
1.11. Вышестоящая организация (наименование): Департамент образования и науки Костромской области
1.12. Адрес вышестоящей организации: 156013, г. Кострома ул. Ленина, 20.

2. Характеристика деятельности организации на объекте.

- 2.1 Сфера деятельности: образование
2.2 Виды оказываемых услуг: организация образовательного процесса по основным профессиональным образовательным программам среднего профессионального образования
2.3 Форма оказания услуг: на объекте, в том числе проживание
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушением умственного развития
2.6 Плановая мощность: посещаемость, вместимость, пропускная способность – 160 чел.
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): нет

Виды оказываемых услуг: организация образовательного процесса по основным профессиональным образовательным программам среднего профессионального образования

2.1 Форма оказания услуг: на объекте, в том числе проживание

2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории

2.3 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушением умственного развития 2.6 Плановая мощность: посещаемость, вместимость, пропускная способность – 160чел.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом:

- автобусное сообщение (автобусы №№1,2,3,4у и личным транспортом)

- 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: 160метров

3.2.2 время движения (пешком): 5-8 минут

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: (да)

3.2.4 Перекрестки: да

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	ДЧ-В
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДПВ

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)	Текущий ремонт

2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт

* 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

КАТЕГОРИИ ИНВАЛИДОВ:

К-инвалиды, передвигающиеся в креслах-колясках

О - инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата

С - инвалиды с нарушением зрения

Г – инвалиды с нарушением слуха

У – инвалиды с нарушением умственного развития

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ объект доступен условно для инвалидов-колясочников, инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, доступен частично для инвалидов с нарушениями зрения, слуха, умственного развития, для инвалидов-колясочников необходима установка пандуса, переоборудование раковины (высота), установка насадки с поручнями у санузла, для всех категорий инвалидов необходимо установка информационных средств

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№№ п\п	Основные структурнофункциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Установка пандуса
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	установка информационных средств на объекте (тактильных, визуальных, акустических): таблички с названием объекта, категорией инвалидов, установка указателей направления движения входа и выхода, пиктограмм, тактильных схем и др.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Устранение дефектов асфальтового покрытия, установка пандуса, , переоборудование раковины (высота), установка насадки с поручнями у санузла

4.2. Период проведения работ: 2023-2028 год

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

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

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

Согласование _____

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____
на официальном сайте ОГБПОУ «Буйский техникум железнодорожного транспорта Костромской области» _____

<http://www.eduportal44.ru/npo/BTGT/SitePages/%D0%94%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D1%88%D0%BD%D1%8F%D1%8F.aspx>

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «01.» 06. 20123г.

2. Акта обследования объекта: № акта 3 от «01» 06. 2023г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГБПОУ «Буйский
техникум железнодорожного
транспорта Костромской области»
Т.А.Чупрова
«07» июня 2023г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ общежития ОГБПОУ «Буйский техникум
железнодорожного транспорта Костромской области»

№ 3

1. Общие сведения об объекте

1.1. Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение « Буйский техникум железнодорожного транспорта костромской области» общежитие

1.2.Адрес объекта: 157006, Костромская область, г.Буй, ул.Ленских Событий, 111.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 5 этажей, 2512,08 кв.м

- часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да); 834,18кв.м

1.4. Год постройки здания: 1980г., последнего капитального ремонта:

1. 5.Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего: 2023г.
капитального:-

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):

полное: Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение « Буйский техникум железнодорожного транспорта костромской области». краткое: ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области».

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 157006, Костромская область,
г.Буй, ул.Ленских Событий, 111.

1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление.

1.9. Форма собственности: государственная.

1.10. Территориальная принадлежность: региональная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) : Департамент образования и науки Костромской области

1.12. Адрес вышестоящей организации: 156013, г.Кострома, ул.Ленина, 20

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: образование,

проживание 2.2 Виды оказываемых услуг:

проживание

2.3 Форма оказания услуг: на объекте.

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные

категории 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды с

нарушениями опорнодвигательного аппарата; нарушениями зрения,

нарушениями слуха, нарушением умственного развития 2.6 Плановая

мощность:

посещаемость (количество обслуживаемых в день): пропускная

способность: 160 чел.

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

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

3.1 Путь следования к объекту

пассажирским транспортом:

-автобусное сообщение (автобусы по маршруту 1,2,3,4у, или личным транспортом).

-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: 160 метров.

3.2.2 время движения (пешком): 5-8 минут.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: (да).

3.2.4 Перекрестки: да.

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная.

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет.

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет.

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДЧ-В
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДПВ

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Установка пандуса
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	1.Индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	установка информационных средств на объекте (тактильных, визуальных, акустических): таблички с названием объекта, категорией инвалидов, установка указателей направления движения входа и выхода, пиктограмм, тактильных схем и др.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается

8	Все зоны и участки	Устранение дефектов асфальтового покрытия, установка пандуса, переоборудование раковины (высота), установка насадки с поручнями у санузла
---	--------------------	---

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано:

 (подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя
 объекта)

УТВЕРЖДАЮ
 Директор ОГБПОУ «Буйский
 техникум железнодорожного
 транспорта Костромской области»
 Т.А.Чупрова
 «07» июня 2023г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ
 ДОСТУПНОСТИ областного государственного бюджетного профессионального
 образовательного учреждения «Буйский техникум железнодорожного транспорта
 Костромской области»**

 Наименование территориального
 образования субъекта РФ

« ____ » _____ 20 ____ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Буйский техникум железнодорожного транспорта Костромской области»
- 1.2. Адрес объекта: Костромская область, 157006, г. Буй, ул.Ленских Событий,111
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 5 этажей, 2512,08 кв.м
 - часть здания ____ - ____ этажей (или на _- _ этаже), ____ - ____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да,); 834,18.м
- 1.4. Год постройки здания:1980г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

- текущего: 2023год.

-капитального: -

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): полное: областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Буйский техникум железнодорожного транспорта Костромской области» краткое: ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): Костромская область, 157006, г. Буй, Ленских Событий 111.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: образование.

2.2 Виды оказываемых услуг: проживание

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом:

-автобусное сообщение (автобусы по маршруту 1,2,3,4у или личным транспортом).

-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: 160 метров.

3.2.2 время движения (пешком): 5-8 минут.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: (да).

3.2.4 Перекрестки: да

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная.

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет.

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	ДЧ-В
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДПВ

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Установка пандуса
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение С ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	2.Индивидуальное решение С ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	установка информационных средств на объекте (тактильных, визуальных, акустических): таблички с названием объекта, категорией инвалидов, установка указателей направления движения входа и выхода, пиктограмм, тактильных схем и др.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Устранение дефектов асфальтового покрытия, установка пандуса, , переоборудование раковины (высота),установка насадки с поручнями у санузла

4.2. Период проведения работ : 2023-2028г. в рамках исполнения

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. согласование на Комиссии

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

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;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов

_____;

4.4.6. другое

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

_____ (*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на _____ л.

2. Входа (входов) в здание на _____ л.

3. Путей движения в здании на _____ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на _____ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на _____ л. 6. Системы информации (и связи) на объекте на _____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы: _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

(Должность, Ф.И.О.)(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись) В

том числе:

представители общественных организаций

инвалидов

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации, расположенной

на объекте

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «____» _____ 20____ г. (протокол №____) Комиссией

(название). _____

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОГБПОУ «БТЖТ
Костромской области»

№ _____ от «____» _____ 20____ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области»

Адрес: 157006, Костромская область, г.Буй, ул.Ленских Событий, 111.

№ п/п	Наименование функциональнопланировочного 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							
1.2	Путь (пути) движения на территории							
1.3	Лестница (наружная)							
1.4	Пандус (наружный)							
1.5	Автостоянка и парковка							
	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	

* 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:_____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОГБПОУ «БТЖТ
Костромской области»

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области»

Адрес: 157006, Костромская область, г.Буй, ул.Ленских Событий, 111.

№ п/п	Наименование функциональнопланировочного 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)							
2.2	Пандус (наружный)							
2.3	Входная площадка (перед дверью)							
2.4	Дверь (входная)							
2.5	Тамбур							
	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	

Комментарий к

заключению:_____

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области»

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области»

4. Адрес: 157006, Костромская область, г.Буй, ул.Ленских Событий, 111.

№ п/п	Наименование функциональнопланировочного 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, балкон)							
3.2	Лестница (внутри здания)							
3.3	Пандус (внутри здания)							
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)							
3.5	Дверь							
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

		Приложение	
--	--	------------	--

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

Комментарий к

заключению: _____

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области»

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

- 4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**
ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области» Адрес: 157006, Костромская область, г.Буй, ул.Ленских событий, 111.

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

№ 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							
4.2	Зальная форма обслуживания							
4.3	Прилавочная форма обслуживания							
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту							
4.5	Кабина индивидуального обслуживания							

	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	

Комментарий к

заключению: _____

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области»

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

5. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области»

Адрес: 157006, Костромская область, г.Буй, ул.Ленских Событий, 111.

Вариант II – места приложения труда

Наименование функциональнопланировочного 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	

Комментарий к заключению: _____

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области»

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области»

Адрес: 157006, Костромская область, г.Буй, ул.Ленских Событий, 111.

№ 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							
5.2	Душевая/ ванная комната							
5.3	Бытовая комната (гардеробная)							
	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	

Комментарий к

заключению: _____

Приложение 6

к к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области»

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте ОГБПОУ «БТЖТ Костромской области» Адрес: 157006, Костромская область, г.Буй, ул.Ленских Событий, 111.

№ п/п	Наименование функциональнопланировочного 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							
6.2	Акустические средства							
6.3	Тактильные средства							
	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	

Комментарий к заключению: _____