

СОГЛАСОВАНО

Руководитель учреждения  
социальной поддержки  
(социальной защиты)  
населения: ГКУ СО УСПН  
«Балаковского района»



/П.Н.Перфилов/

« 05 » 04 20 18 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСИ: ЧПОУ

«Автошкола «Турбина-люкс»

Автошкола



/В.А.Хаметов/

20 18 г.

## ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

### 1. Общие сведения об ОСИ

- 1.1. Наименование (вид) ОСИ: **ЧПОУ «Автошкола «Турбина-люкс».**
- 1.2. Адрес ОСИ: **РФ, 413840, Саратовская обл., г. Балаково, ул. Коммунистическая, д. 141.**
- 1.3. Сведения о размещении ОСИ:  
- отдельно стоящее здание, 1 этаж, **341,6 кв.м.**  
- часть здания на 1 этаже, **21,3 кв.м**  
- наличие прилегающего земельного участка: **нет;** \_\_\_\_\_ кв.м
- 1.4. Год постройки здания: **1979.** последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_
- 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): **Частное профессиональное образовательное учреждение «Автошкола «Турбина-люкс», ЧПОУ «Автошкола «Турбина-люкс».**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **РФ, 413840, Саратовская обл., г. Балаково, ул. Коммунистическая, д. 141.**
- 1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (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) \_\_\_\_\_
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты \_\_\_\_\_

### 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: **обучение водителей автотранспортных средств.**
- 2.3 Форма оказания услуг: ( на ОСИ, 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): **возрастные категории с 16 лет.**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями слуха.**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **8 человек.**
- 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): **маршруты городского движения №10, №10А**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ \_\_\_\_\_

#### 3.2 Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до ОСИ от остановки транспорта: **100 м**

3.2.2 время движения (пешком): **5-10 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:* **нет.**

3.2.5 Информация на пути следования к ОСИ (*акустическая, тактильная, визуальная*): **да, (рекламный баннер на здании).**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть. (крыльцо)**

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

#### 3.3 Организация доступности ОСИ для инвалидов – форма обслуживания\*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов</b>	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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»

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	ДЧ-И (К,О,С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К,О,С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
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:

#### 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	<b>Все зоны и участки</b>	

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; 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 \_\_\_\_\_

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

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области  
дата \_\_\_\_\_

сайт Министерства социального развития Саратовской обл.  
(наименование сайта, портала)