

**П А С П О Р Т**  
**социально- значимого объекта**  
**по доступности для инвалидов и других**  
**маломобильных групп населения**

**1. Наименование объекта** Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Саянский медицинский колледж»

**2. Форма собственности (государственная, муниципальная и т.д.)** Государственная

**3. Юридический адрес, телефон** 666301, Иркутская область г.Саянск, микрорайон Южный, 120, телефон (8395 53)5-25-20

**4. Ф.И.О. руководителя** Трифонов Евгений Владимирович

**5. Оснащение специальными приспособлениями, оборудованием:**

а) наличие пандусов:

при входе нет

на лестничных маршах нет

б) наличие поручней:

при входе нет

в санитарно- гигиенических помещениях

нет

на лестничных маршах нет

в коридоре

нет

в) наличие подъемных устройств:

пассажирский лифт нет

подъемная  
платформ \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

---

**6. Наличие условий для беспрепятственного доступа инвалида к объекту:**

- наличие звукового сопровождения у  
светофора \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

---

- наличие телефонов  
автоматов \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

---

- устройство пологих спусков у тротуаров в местах перехода  
улицы \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

---

- устройство съездов с тротуара для доступа к  
зданию \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

---

- устройство съездов в местах остановки городского транспорта \_\_\_\_\_

---

- оборудование подземного перехода (пандус,  
поручень) \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

---

- наличие звуковой и визуальной  
информации \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

---

- наличие специальных указателей мест парковки специальных  
автотранспортных средств  
инвалидов \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

---

**7. Примечания (другие сведения об объекте)** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

**8. Выводы о доступности объекта**      Объекты доступны условно

---

---

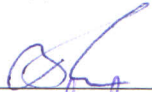

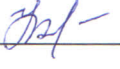
---


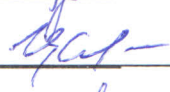

---

**9. Необходимые мероприятия по оборудованию объекта**    Подготовить  
программу и план на реконструкцию и строительство для доступности  
ОСИ

10. Дата проведения инвентаризации 29 октября 2015 года

11. Подписи членов комиссии:

 Трифонов В.В.  
(Ф.И.О.)  
 Черноброва Е.В.  
(Ф.И.О.)  
 Тен Н.В.  
(Ф.И.О.)

 Третьякова Е.Н.  
(Ф.И.О.)  
 Цауне Е.В.  
(Ф.И.О.)  
 Анисимова Н.А.  
(Ф.И.О.)

12. Подпись руководителя обследуемого объекта \_\_\_\_\_

09.11.2015

  
Трифонов Е.В.

