

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры Свердловской области

№ 6

"18" июня 2024 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта **ГАПОУ СО «Екатеринбургский политехникум»**
1.2. Полный почтовый адрес объекта 620130, г. Екатеринбург, пер. Трактористов, 8
1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание 3 этажа, 3790,0 кв. м,
часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м,
наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 6691,0 кв. м
1.4. Год постройки здания 1961, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2022 г,
капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Свердловской области «Екатеринбургский политехникум» (сокращенное наименование ГАПОУ СО «ЕПТ»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
620076, г. Екатеринбург, пер. Короткий, д. 1
тел (факс) _____ 263-03-60 (секретарь) e-mail: info124ekpt.ru
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
государственная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) региональная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство образования и молодежной политики Свердловской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) 620075, г. Екатеринбург, ул. Малышева, 33
343) 312-00-04 (добавочный 002) E-mail Info.minobraz@egov66.ru

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, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)) **образование**
2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **все возрастные категории**
2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью. На текущий момент созданы условия для следующих категорий: по слуху
2.4. Виды услуг образовательные услуги
2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием,

в рамках исполнения план первоочередных мероприятий от 03.03.2022г

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта **повышение показателей доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья объектов и услуг, предоставляемых профессиональными образовательными организациями с учетом мер предупреждения причинения вреда до уровня доступно условно**

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется (нужное подчеркнуть):
согласование Министерства образования и молодежной политики Свердловской области
имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности
объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),
прилагается _____

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

4.6. Информация направлена в **Управление социальной политики №25**

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа
государственной власти Свердловской области)

(дата) для размещения в автоматизированной информационной
системе "Доступная среда Свердловской области".

Руководитель объекта (должность) _____ /Н.А. Алтунина/
(подпись)

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись).

Дата _____

Территориальный отраслевой
исполнительный орган государственной власти
Свердловской области –

Управление социальной политики
Министерства социальной политики
Свердловской области № 25

01 - 19 / 1 - 10733

вх. №

от

18 ИЮН 2024