

Заключение
о результатах обследования объекта в сфере образования в части обеспечения
беспрепятственного доступа инвалидов
(сферу жизнедеятельности инвалидов подчеркнуть)

Наименование объекта: ГАПОУ СО «Карпинский машиностроительный техникум»

Дата проведения обследования: 12 мая 2016 года

Обследование проводилось: О.А.Бирюкова, заместитель директора по УВР,
В.А.Красильникова, заведующий хозяйством, Т.А.Зарюта, заведующий филиалом
ГАПОУ СО «КМТ» в городе Волчанск

(фамилия, имя, отчество, должность лиц, проводивших обследование)

| Нормы федерального закона от 01.12.2014 № 419-ФЗ | Установлено соблюдение норм | Выявлено несоблюдение норм | Рекомендуемый срок устранения нарушений |
|--|-----------------------------|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Обеспечение доступности к месту предоставления услуги (или её предоставление по месту жительства или в дистанционном режиме) | + | | |
| Проведение инструктирования (обучения) сотрудников об условиях предоставления услуг инвалидам | + | | |
| Выделение на автостоянке не менее 10% мест для парковки автомобилей инвалидами и соблюдение порядка их использования | - | Отсутствие автостоянки | 2016-2017 гг. |
| Возможность самостоятельного передвижения по территории объектов, на которых предоставляются услуги | - | Отсутствие пандусов, поручней, подъемников, технических средств | 2016-2020гг. частично |
| Сопровождение инвалидов по зрению и с нарушениями опорно-двигательного аппарата | + | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|---|--------------------------------------|---------------------------|
| Оказание помощи инвалидам в преодолении барьеров при предоставлении им услуг | + | | |
| Размещение оборудования и носителей информации с учётом потребностей инвалидов | - | Отсутствие специального оборудования | 2017-2018 гг. частично |
| Дублирование звуковой и зрительной информации, в т.ч. с использованием шрифта Брайля | - | Отсутствие специального оборудования | 2018г. |
| Предоставление услуг инвалидам по слуху с использованием русского жестового языка | - | Отсутствие обученных специалистов | |
| Устройство входных групп с учётом потребностей инвалидов | - | Отсутствие пандусов | 2016-2017 гг. частично |

Планируемая дата повторного обследования: 01.06.2017 года

Подпись лица, ответственного за проведение обследования: _____ (Е.Ю.Исакова)



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575869

Владелец Исакова Елена Юрьевна

Действителен с 12.04.2021 по 12.04.2022