

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

N _____

"28" января 2023 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта **ДК п. Цементный**

1.2. Полный почтовый адрес объекта **624173, Невьянский р-он, пос. Цементный, ул. Ленина, 33**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание **2 этажа, 1541,5 кв. м,**

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

наличие прилегающего земельного участка (да, нет), - **да.**

1.4. Год постройки здания - **1967**, последнего ремонта - **2016 г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____,

капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование -

согласно Уставу, краткое наименование) - **Муниципальное бюджетное учреждение**

культуры Невьянского городского округа «Культурно – досуговый центр»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail _____

624192, г. Невьянск, ул. Малышева, 1 тел-8(34356)4-25-91

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) - **муниципальная.**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) – **Администрация НГО**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый

адрес, телефон, e-mail) - **624190, г. Невьянск, ул. Кирова, д.1**

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)) – **культура.**

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 - **все категории.**

2.4. Виды услуг - **обеспечение культурного обслуживания населения с учетом культурных интересов и потребностей различных социально – возрастных групп.**

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) - **на объекте.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость **количество обслуживаемых в месяц - 3190 человек, вместимость зала - 250 мест,**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) - **маршрутное такси , маршрутный автобус (Невьянск-Цементный).**

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 - **500 метров.**

3.2.2. Время движения (пешком)- **7 минут.**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **-да.**

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; - **нерегулируемый.**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; - **нет.**

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать) **- нет.**

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>	ДУ
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	А
7	с умственными нарушениями	А

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<*> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <*>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
2.	Вход (входы) в здание	ДП	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
6.	Система	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДП	ДУ

	информации и связи (на всех зонах)						
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
8.	Все зоны и участки <*>	ДУ	ДЧ	ДУ	ДП	ДП	ДУ

<*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения); <*> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры:

ДУ

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается			
2.	Вход (входы) в здание	не нуждается			
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	нуждается	текущий	Разметка «тактильных полос», размещение информационного стенда, установка подъемника вверх по лестнице	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается			
5.	Санитарно-гигиенические помещения	нуждается	капитальный	Установка сан.оборудования для инвалидов, согласно СНИПов	
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	Нет доступа		Установка 2-х стороннего переговорного устройства	
7.	Пути движения к объекту (от остановки)	нуждается		Разметка «тактильных полос»	

	транспорта)				
8.	Все зоны и участки		Выделение автостоянки для инвалидов		

<*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ **согласовано с вышестоящей организацией администрацией Невьянского городского округа**

в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта **доступность для всех категорий инвалидов**

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 _____ **нет** _____

4.5. Согласовано:

Всероссийское общество инвалидов Невьянского городского округа

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель Юсупова Ирина Николаевна

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

4.6. Информация направлена в **Управление социальной политики министерства социальной политики Свердловской области по Невьянскому району**

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа
государственной власти Свердловской области)

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

Руководитель объекта – **директор Япанова Ж.А.**
(подпись)



Дата _____ **2023** г.

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

И.о. **директора МБУК НГО «КДЦ»**

(подпись)

Горшенева Е.В.

Дата _____ **2023** г.