**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**N 2 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Вид (наименование) объекта **Никольский сельский дом культуры**

1.2. Полный почтовый адрес объекта **624027, Свердловская область, Сысертский район, с. Никольское ул. 1 Мая, д.76-Б**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этаж, **382,8** кв. м,

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); нет, **4389** кв.м

1.4. Год постройки здания **1965**, последнего капитального ремонта **2014 г**.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ***2017,*** *капитального* ***2024г.***

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения): **Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Щелкунский дом культуры имени Ф.В. Партина»**

Краткое наименование **МБУК «Щелкунский ДК»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения**) 624015, Свердловская область, Сысертский район, с. Щелкун ул. Ленина, д.178 телефон 8(34374)69275, e-mail** **dk-shelkun@yandex.ru**

1.8. Основание для пользования объектом **оперативное управление**

1.9. Форма собственности **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) **Управление культуры Администрации Сысертского городского округа**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **624021, Свердловская область, город Сысерть, ул. Ленина 32, телефон 8(34374)79793 , e-mail** culturasysert@ya.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)

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые

трудоспособного возраста, пожилые; **все возрастные категории**

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды на коляске, инвалиды с**

**патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной**

**отсталостью**

2.4. Виды услуг: **организация и проведение культурно-массовых мероприятий; организация деятельности клубных формирований и формирований самодеятельного народного творчества; организация мероприятий, направленных на профилактику асоциального и деструктивного поведения подростков и молодежи, поддержка детей и молодежи, находящейся в социально - опасном положении; организация досуга детей, подростков и молодежи.**

2.5. Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, с

проживанием, **на дому, дистанционно**)

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день),

вместимость, пропускная способность **30 человек**.

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)

**Маршрутный автобус № 103 г.Сысерть - с.Новоипатово**

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)  **15** минут

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***нет***)

3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемые****; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* ***да***

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть,* ***нет***

обустройство для инвалидов на коляске:***нет***

**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п/п | **Категория инвалидов**(вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта**(формы обслуживания)\* |
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | НЕТ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | НЕТ |

\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

**3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности для основных категорий инвалидов [<\*>](#Par551) |
| Кдля передвигающихся на креслах-колясках | Ос другими нарушениями опорно-двигательного аппарата | Сс нарушениями зрения | Гс нарушениями слуха | Ус умственными нарушениями | Для всех категорий маломобильных групп населения [<\*\*>](#Par552) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП | ДП | ДУ | ДУ | ДП |  |
| 2. | Вход (входы) в здание | ДП | ДП | ДУ | ДУ | ДП |  |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | ДП | ДП | ДУ | ДУ | ДП |  |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП | ДП | ДУ | ДУ | ДП |  |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ДП | ДП | ДУ | ДУ | ДП |  |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП | ДП | ДЧ | ДЧ | ДП |  |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ | ДЧ | ДП | ДП | ДП |  |
| 8. | Все зоны и участки [<\*\*>](#Par552) | ДП | ДП | ДУ | ДУ | ДП |  |

**\*\*** 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**:

**ДУ- Доступно условно**

**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) |  | + |  |  |
| 2. | Вход (входы) в здание |  | + |  |  |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации |  |  | + |  |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  | + |  |  |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения |  |  | + |  |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) |  | + |  |  |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  | + |  |  |
| 8. | Все зоны и участки |  |  | + |  |

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ **2024 год**

в рамках исполнения **программы доступная среда**

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации **объект будет доступен для инвалидов и других МГН**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

**Объект будет доступен для инвалидов и других МГН.**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности **дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОГЛАСОВАН

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование общественного объединения инвалидов)

м.п.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности руководителя

общественного объединения инвалидов)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (И.О. Фамилия)

 «\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года