УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела культуры

администрации Тогучинского района

Новосибирской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.П. Савилова

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**Муниципального бюджетного учреждения культуры Тогучинского района**

**«Тогучинский культурно – досуговый центр»**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное учреждение культуры Тогучинского района «Тогучинский культурно – досуговый центр»

1.2. Адрес объекта 633456, Новосибирская область, Тогучинский район, город Тогучин, улица Садовая, дом 25

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1932,0 кв.м

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 0,65 га

1.4. Год постройки здания 1959, последнего капитального ремонта 2009г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего ежегодно, капитального* -2020 г.

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение культуры Тогучинского района «Тогучинский культурно – досуговый центр»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 633456, Новосибирская область, Тогучинский район, г.Тогучин, ул. Садовая, д. 25

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 бюджетная

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) администрация Тогучинского района Новосибирской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 633456 Новосибирская область, Тогучинский район, г.Тогучин, ул. Садовая, д. 9

**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, другое)* культура

2.2 Виды оказываемых услуг ОКВЭД 92.5

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) все возрастные категории.

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 265 чел.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус №1,2,3 остановка автобуса «Центр»,

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 м.

3.2.2 время движения (пешком) 7 мин.

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

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

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет:* 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** | Б |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 4 | с нарушениями зрения | Б |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Б |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п \п | **Основные структурно-функциональные зоны** | **Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-В |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (К,О,Г,У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (К,О,Г,У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И  (О,Г,У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ – И (К,О,Г,У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП-В |

**\*\*** 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**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Управленческое решение**

**4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п \п | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | **Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Контрастная разметка мест для парковки автотранспорта инвалидов. (не нуждается) |
| 2 | Вход (входы) в здание | Маркировка на поверхности пандуса контрастным цветом (не нуждается)  Контрастная маркировка стеклянных дверей входной группы для обозначения препятствия (не нуждается) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Контрастная разметка ширины полосы движения перед входной группой в зрительный зал и санузел (не нуждается)  Контрастная маркировка дверей внутри здания. (не нуждается)  Установка поручней в фойе КДЦ для всех групп инвалидов. (ТР) |
|  | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Частичный демонтаж кресел зрительного зала для инвалидов-колясочников в количестве 3 шт. (не нуждается)  Контрастная окраска первой и последующих ступеней. (не нуждается)  Установка травмобезопасных крючков для тростей и костылей в фойе 4 шт. (ТР)  Переоборудование билетной кассы КДЦ в соответствии с нормами СП-59 13330.2016. (не нуждается) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Согласно СП-59. 13330. 2016. переоборудование санузла с выполнением следующих работ:  а) демонтаж плитки и устройство стяжки в коридоре перед санузлом на 15 см;  б) демонтаж существующей перегородки и демонтаж двери санузла;  в) монтаж доступной кабины санузла в соответствии с размерами не менее: ширина-1,65; глубина -2,2; ширина двери- 0,9  г) устройство полов в коридоре для беспрепятственного проезда инвалидов- колясочников к санузлу;  д) подводка канализации, подводка водопровода;  е) установка раковины,  ж)установка поручней и унитаза.  з)установка беспроводной кнопки вызова помощи персонала КДЦ (ТР) |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Установка кнопки - вызова на вход в здание для вызова помощника КДЦ (не нуждается) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается |
| 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 в рамках плана адаптации 2016-2030 г.г. за счёт средств местного бюджета *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ -И

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДЧ-И

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 субъекта РФ **дата** \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.