


УТВЕРЖДАЮ
 Председатель комиссии
 Директор МБУК «РМЦКО»
 Нанайского муниципального
 района

 Н.А. Крылова
 «30» августа 2019г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта и услуг для инвалидов и иных МГН

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

- 1.1. 1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): Дом культуры сельского поселения «Село Иннокентьевка» Нанайского муниципального района Хабаровского края
- 1.2. Адрес объекта: Хабаровский край Нанайский район, сельское поселение «Село Иннокентьевка» ул. Школьная, 1
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание в 1 этаж, **173,5 кв. м.**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м;
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет _____ кв.м;
- 1.4. Год постройки здания **1973 г.**, капитального ремонта **2006г.** /реконструкции: текущий **2019г.**
проектная документация на (вид работы) нет утверждена/прошла экспертизу в срок _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых работ: *капитальный ремонт нет; реконструкция нет; строительство нового здания нет; иное нет*

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование (согласно Уставу):
Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Районное межпоселенческое централизованное клубное объединение» Нанайского района Хабаровского края
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **682350 Хабаровский край, Нанайский район, с. Троицкое, ул. Кола Бельды, 3**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность, иное)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная, иное)
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная, иное*)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Отдел культуры администрации Нанайского муниципального района**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи **Хабаровский край, Нанайский район, с. Троицкое, ул. Калинина, 102**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (краткая характеристика предоставляемых услуг)

- 2.1. Вид (или тип) объекта (согласно отраслевой классификации и Уставу):
культура

2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу)

организация и проведение культурно-досуговых мероприятий

2.3. Форма оказания услуг: *(на объекте, в том числе с проживанием; на дому; дистанционно; иное)* **на объекте**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: *(дети; граждане трудоспособного возраста; граждане пожилого возраста; все возрастные категории)*

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **(К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет**

2.6 Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида **(да, нет)**

3. Состояние доступности объекта и услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **рейсовый автобус, легковой.**

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет.**

Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) **да.**

Необходимые мероприятия _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта 50 м.

3.2.2 Время движения (пешком) 10 мин.

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть, нет** ((дорожное покрытие состоит из деревянных досок, стыки которых создают препятствие для продвижения инвалида-колясочника)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да, нет**

3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам **(К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет**

3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам **(К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет**

Необходимые мероприятия _____

3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов	Форма обслуживания – способ предоставления услуг инвалидам – <i>(отметить выбранный способ знаком плюс +)</i>				
	На объекте – по варианту:		На дому	Дистанционно	Не организовано
	"А"	"Б"			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)		+			
О-н (поражение нижних конечностей)		+			
О-в (поражение верхних конечностей)		+			
С-п (полное нарушение зрения – слепота)		+			
С-ч (частичное нарушение зрения)		+			
Г-п (полное нарушение слуха – глухота)		+			
Г-ч (частичное нарушение слуха)		+			
У (нарушения умственного развития)		+			
Все категории инвалидов***		+			

	технических документов в проектировании и строительстве									
2.2.1	По варианту "А"	ДП								
2.2.2	По варианту "Б"	ДЧ	+	+	+	+	+	+	+	+
2.3	Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности _____ года									
3	3 этап (итоговые мероприятия)									
3.1	Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам									
3.1.1	По варианту "А"	ДП								
3.1.2	По варианту "Б"	ДЧ								
3.2	Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности _____ года									

* подробно мероприятия представлены в "дорожной карте объекта" от "30" августа 2019 г.

4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется / не требуется:

- согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое) _____
- техническая экспертиза _____
- разработка проектно-сметной документации _____
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) _____
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем _____
- рассмотрение на _____
(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)
- иное _____

4.3. Работы, требующие обязательного согласования с полномочным представителем общественного объединения инвалидов (пункт 1.1 и пункт 2.1 раздела 4.1):

Согласованы без замечаний	Дата " ____ " _____ 20__ г.
Согласованы с замечаниями и предложениями (прилагаются к "дорожной карте" объекта)	Дата " ____ " _____ 20__ г.
Замечания устранены	Дата " ____ " _____ 20__ г.
Не согласованы. Необходимо согласовать до	Дата " ____ " _____ 20__ г.

5. Особые отметки

Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:

- Сайте организации (адрес) _____
- Карте доступности (адрес) _____

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от _____
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг ("дорожная карта") от _____
3. Маршрут (схема) движения инвалидов и иных МГН на объекте _____ листов
4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) 5 штук
5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора

Наименование документа и выдавшей его организации, дата

6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг

(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и пр.)

7. Другое _____

(например, Вкладыш в Паспорт доступности – при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель: _____

Крылова Н.А.
Директор МБУК «РМЦКО»

Заместитель председателя
Комиссии _____

Папка В.В.
Заместитель директора
МБУК «РМЦКО»

Члены комиссии: _____

Марченко Т.В.
Директор Дома Культуры
сельского поселения
«Село Иннокентьевка»

Бокова А.П.

Худ. Рук. Дома культуры
сельского поселения
«Село Иннокентьевка»

Верещагин А.С.
Зам. Председателя
Хабаровской краевой
организации ВОИ

