

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. Наименование отрасли (сферы деятельности): Межпоселенческий центр нанайской культуры Нанайского муниципального района Хабаровского края

1.2. Адрес объекта: 682350 Хабаровский край, Нанайский район, с. Джари ул. Калинина, 180

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание в 1 этаж, **568,9 кв.м.**

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет \_\_\_\_\_ кв.м;

1.4. Год постройки здания **1970.**, капитального ремонта /реконструкции: капитальный 2017г.

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	<b>3 этап</b> (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:



Ярулин А.А.  
Заместитель директора по  
хоз. части МБУК «РМЦКО»



Сулова Д.Г.  
Директор МЦНК

  


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