Утверждаю:
«Руководитель межведомственной рабочей группы»
_____О.Г.Лысикова
подпись Ф.И.О.
«_27_»_июля_ 2015г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта для маломобильных граждан
№ 35

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта : **культура,** МБУК «ЦК» сп Курумоч СДК «Жигули»
1.2 Адрес объекта Самарская область, Волжский район, село Курумоч ул. Победы, 2б
1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа этажей, _1298 кв.м.
- часть здания _____-_____ этажей (или на _____-_____ этаже), _____-_____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): нет_____кв.м.

1.4 Год постройки здания 1965г. , последнего капитального ремонта_____2011__
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 «Центр культуры» сельского поседения Курумоч муниципального района Волжский Самарской области (МБУК «ЦК» с.п. Курумоч)
Сельский Дом культуры «Жигули»
1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 443545,Российская Федерация, Самарская область, Волжский район, село Курумоч, улица Победы, дом 2Б _____
1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10 Территориальная принадлежность *(федеральная, региональная, муниципальная)*
1.11 Вышестоящая организация *(наименование)*
Министерство культуры Самарской области
1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 443010, г.Самар, ул.Фрунзе, 106

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 культурно-досуговая деятельность

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту : (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; 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 180-200 чел. в день, вместимость 400 чел.

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

_____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

_____-_____,

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____-_____ м.

3.2.2 время движения (пешком) _____-_____ 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*

(описать _____)

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

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

3.4 Организация 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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** 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: ДЧ-В

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)	
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий, индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий, индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт текущий, индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт текущий, индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий, индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт капитальный, индивидуальное решение с ТСР
8	**Все зоны и участки**	Ремонт текущий, индивидуальное решение с ТСР

***** - 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 исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность здания для всех категорий маломобильных групп населения
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
_____

4.4 Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*
Согласование с общественной организацией инвалидов, архитектурным отделом, администрацией сельского поселения Курумоч.

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)