

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБУК «Строитель» имени Д.Н. Мамлеева

М.П. Загребина

2019 г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ _____

1. Общие сведения об объекте.

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **КУЛЬТУРНО-ДОСУГОВЫЙ ЦЕНТР «СЕВЕРНЫЙ»**
1.2. Адрес объекта: **162604, ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТЬ. ГОРОД ЧЕРЕПОВЕЦ. УЛИЦА СПОРТИВНАЯ. Д.13**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **4** этажа, **2 752,9** кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка – есть, **1937** кв.м.
1.4. Год постройки здания: **1990** г., последнего капитального ремонта: **НЕ БЫЛО**
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 «СТРОИТЕЛЬ» ИМЕНИ Д.Н. МАМЛЕЕВА (МБУК «ДК «СТРОИТЕЛЬ» ИМЕНИ Д.Н. МАМЛЕЕВА)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **162611, Вологодская область. Город Череповец, площадь Строителей, д.1**
1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
1.9. Форма собственности: **муниципальная**
1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): **УПРАВЛЕНИЕ ПО ДЕЛАМ КУЛЬТУРЫ МЭРИИ ГОРОДА ЧЕРЕПОВЦА**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **162602, Вологодская область, город Череповец, пр. Советский, д. 35а**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности: **культура**

2.2. Виды оказываемых услуг: **организация деятельности клубных формирований и формирований самодеятельного народного творчества; организация и проведение культурно - массовых мероприятий.**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте; дистанционно**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **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: **700 человек**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

маршрут городского автобуса: № 3, 4, 7 до остановки «Поликлиника» 37, 39 до остановки «ФМК»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **городское социальное такси**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта **500-800 м**

3.2.2. время движения (пешком) **7-10 мин.**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **нет**

3.2.4. Перекрестки: **нерегулируемые**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **нет**

3.3 Обеспечение доступа на объект

3.3.1. Выделенная автостоянка: **нет**

3.3.2. Организация помощи с доступом: **да**

3.3.2.1. Ответственный по организации помощи доступа: **директор культурно-досугового центра, приказ №01-04/011 от 09.01.2019г.**

3.3.2.2. Наличие отдельного въезда для инвалидов – колясочников: **да (пандус с поручнями)**

3.3.2.3. Контактный телефон: **да (8202) 29-24-33**

3.3.3. Организация информирования инвалидов, в том числе:

3.3.3.1. Наличие сайта: **да, версия для слабовидящих**

3.3.3.2. Размещение информации: **да (центральный вход, официальный сайт, информационный стенд, группа в социальной сети «ВКонтакте»)**

3.4 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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	Б
4	с нарушениями зрения (С)	Б
5	с нарушениями слуха (Г)	А

3.5 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	+	+	+	+
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	+	+	+	+
3	Зона обслуживания	+	+	+	+
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	-	+
5	Система информации и связи (на всех зонах)	-	-	-	-
6	Территория объекта	+	+	+	+

3.6. Управленческое решение

3.6.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ПСД, КР
2	Вход (входы) в здание	ПСД, КР

3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ПСД, КР
4	Зона целевого назначения	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ПСД, Рек
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ПСД, Рек
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ТР

в соответствии с классификатором: **ТР** – текущий ремонт, **ПСД** – подготовка проектно-сметной документации, **Стр** – строительство, **КР** – капитальный ремонт, **Рек** – реконструкция, **Орг** – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. Мероприятия

3.6.2. Период проведения работ

3.6.3. Ожидаемый результат** (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:

Оценка результата*** исполнения плана (по состоянию доступности) _____

3.6.4. Для принятия решения требуется, не требуется (*нужное подчеркнуть*):

Согласование: мэрии г. Череповца

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей организации, дата) _____

4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен				
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация	+	+	+	+
Объект не доступен, требуется адаптация				

5. Объект социальной инфраструктуры (отметить знаком «х»):

полностью доступен для инвалидов всех категорий-

доступен для инвалидов категорий: К

О

С

Г

Паспорт составлен на основании анкеты № 01 от «18» ноября 2014 г.

Дата актуализации паспорта « 09 » 04 2019 г.

Лицо, проводившее обследование объекта _____ (Дурягина Людмила Борисовна)

Руководитель объекта _____ (Загребина Мария Павловна)