



УТВЕРЖДАЮ
Зав.МБУК «Библиотека семейного чтения»
Погребняк Т.И.
«15» декабря 2017г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта инфраструктуры (ОИ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МУК «Библиотека семейного чтения»**
1.2. Адрес объекта **665479, Иркутская область, Усольский район, рп Белореченский, 37**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на **первом** этаже), **192,5** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, **нет**); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания **1983**, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего-* **2017**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное учреждение культуры «Библиотека семейного чтения», МУК «Библиотека семейного чтения»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **665479 Иркутская область, Усольский район, рп Белореченский, 37**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) - **оперативное управление, Договор №2 от 01.03.2011**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **муниципальная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) - **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Администрация городского поселения Белореченского муниципального образования**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **665479, Иркутская область, Усольский район, рп Белореченский, 100-В**

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, торговля и сфера услуг, другое*) - **культура**
2.2 Виды оказываемых – **библиотечное обслуживание**
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* – **все категории**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – **25-30**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) - **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 - **общественного транспорта в рп Белореченский пет**

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*

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 МГ	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

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

** 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 ОИ:

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
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 исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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 _____ «__» _____ 20__ г.
(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.

УТВЕРЖДАЮ

АНКЕТА
(информация об ОИ)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МУК «Библиотека семейного чтения»**
1.2. Адрес объекта **665479, Иркутская область, Усольский район, рп Белореченский, 37**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на **первом** этаже), **192,5** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, **нет**); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания **1983**, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего*- **2017**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное учреждение культуры «Библиотека семейного чтения», МУК «Библиотека семейного чтения»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **665479 Иркутская область, Усольский район, рп Белореченский, 37**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) - **оперативное управление, Договор №2 от 01.03.2011**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **муниципальная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) - **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Администрация городского поселения Белореченского муниципального образования**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **665479, Иркутская область, Усольский район, рп Белореченский, 100-В**

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, торговля и сфера услуг, другое*) - **культура**
2.2 Виды оказываемых – **библиотечное обслуживание**
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* – **все категории**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – **25-30**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) - **нет**

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта),
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - **общественного транспорта в рп Белореченский нет**

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**

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

3.3 Вариант организации доступности ОИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГ	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

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

4. Управленческое решение (предложения 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	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
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

Размещение информации на _____ согласовано

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя об