УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления социальной защиты

населения и труда

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Н.Голдобина

(подпись) (расшифровка подписи)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры

N **15.01/5/1**

(код ведомства/код раздела/порядковый номер)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта***объект культуры***

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса***152850 Ярославская область г. Пошехонье, ул.Преображенского, д.23 ,тел (485-46) 2-12-46***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<\*> Паспорта доступности объектов социальной инфраструктуры

утверждаются:

- в отношении объектов социальной инфраструктуры, находящихся в

областной собственности, - директором департамента труда и социальной

поддержки населения Ярославской области;

- в отношении иных объектов социальной инфраструктуры - руководителем

органа социальной защиты населения муниципального образования области, на

территории которого расположены объекты социальной инфраструктуры.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание***одноэтажное здание с антресолью этажей, 494*** кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) ***540 кв. м***

1.4. Год постройки здания **1967год,** последнего капитального ремонта ***2014-2015г.г.***

1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта 2017г

\_\_\_\_\_, капитального ремонта нет

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Наименование организации (учреждения) (полное юридическое

наименование - согласно уставу, краткое наименование) ***структурное подразделение МУК «Межпоселенческий культурно-досуговый центр» кинотеатр «Юбилейный»***

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения) ***152850, Ярославская область, г. Пошехонье ,ул. Преображенского,д.23***

1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление,

аренда, собственность) ***собственность***

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) ***государственная***

1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная,

муниципальная) ***муниципальная***

1.6.6. Вышестоящая организация (наименование) ***Администрация Пошехонского муниципального района в лице МУ «Отдел по делам культуры, молодежи, спорта и туризма Администрации Пошехонского муниципального района».***

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты ***152850 Ярославская область, г.Пошехонье, пл.Свободы, д. 9***

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 ***показ кино и видеофильмов***

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том

числе проживанием, на дому, дистанционно) ***на объекте***

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые

трудоспособного возраста, пожилые, ***все возрастные категории***)

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов ***(инвалиды, передвигающиеся нат 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) ***70 чел. в день.***

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации

инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) ***да***

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом ***Городской автобус, остановка «Автовокзал»*** (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта ***150*** метров

3.2.2. Время движения (пешком) ***3-5*** минут

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

|  |  |
| --- | --- |
| Категория инвалида (вид нарушения) | Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания) [<\*\*>](#P308) |
| 1 | ***2*** |
| Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения | ***ДЧ-И(ОСГУ), ДУ(К)*** |
| в том числе инвалиды: |  |
| передвигающиеся на креслах-колясках (далее - К) | ***Б*** |
| с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее - О) | ***Б*** |
| с нарушениями зрения (далее - С) | ***ДУ*** |
| с нарушениями слуха (далее - Г) | ***Б*** |
| с нарушениями умственного развития (далее - У) | ***Б*** |

--------------------------------

<\*\*> Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Уровень доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов [<\*\*\*>](#P343) |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ***ДПВ*** |
| 2 | Вход (входы) в здание | ***ДЧ-В*** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | ***ДЧИ(К,О,С,У) ВНД(Г)*** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ***ДЧ-В*** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ***ДП-И(К,О,Г,У,С)*** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ***ДУ*** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ***ДЧВ*** |

--------------------------------

<\*\*\*> Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов

ДП-В - доступен полностью всем;

ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД - временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта ***ДЧ-И, при наличии финансирования изготовление поручней (вдоль стены здания) в два ряда по всей длине пандуса.***

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) [<\*\*\*\*>](#P388) | |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ***не нуждается а адаптации*** |
| 2 | Вход (входы) в здание | ***Не нуждается в адаптации*** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | ***Индивидуальное решение с ТСР*** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ***Не нуждается*** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ***Текущий ремонт (адаптация для инвалидов по зрению)*** |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | ***Текущий ремонт (установка средств информации и связи)*** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ***не нуждается в адаптации*** |
| 8 | Все зоны и участки | *-* |

--------------------------------

<\*\*\*\*> Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в

адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется

индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации;

технические решения невозможны - организация альтернативной формы

обслуживания.

4.2. Период проведения работ ***2017-2020г.г.*** в рамках исполнения ***ПРОГРАММЫ ДОСТУПНАЯ СРЕДА*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа (программы, плана))

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта

(по состоянию доступности) ***ДЧВ***

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию

доступности)***среднерезультативный*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса "Карта

доступности субъекта Российской Федерации"в***2014г. (Система управления пространственной информацией о доступности объектов социальной инфраструктуры Ярославской области)***

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.;

акта обследования объекта от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_.

Дата составления паспорта ***"18января 2016 г.***

Лицо, производившее заполнение паспорта:

директор \_МУК МКДЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_А.Г.Васильев\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

директор МУК МКДЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Г.Васильев\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

Председатель отделения

Ярославской областной организации

Общероссийской общественной организации

Всероссийское общество инвалидов

Пошехонского МР Т.С.Громова