

 УТВЕРЖДАЮ
Директор МКУК «Искитимская ЦБС»
Кузнецова И.Ю.
Кузнецова И.Ю.
12 января 2020 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта Шибковская сельская библиотека МКУК «Искитимская ЦБС»

1.2. Полный почтовый адрес объекта 633230, Новосибирская область, Искитимский район, д. Шибково, ул. Береговая 53 а

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м, часть здания _____ 1 _____ этажей (или на _____ этаже), _____ 46 _____ кв. м, наличие прилегающего земельного участка (да, нет), _____ нет _____ кв. м

1.4. Год постройки здания _____ 1964 _____, последнего капитального ремонта _____ 2015 _____

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 казенное учреждение культуры «Искитимская централизованная библиотечная система»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail _633209, Новосибирская область, г. Искитим, ул. Пушкина, 40, 2-31-80

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **Договор безвозмездного пользования**

1.9. Вышестоящая организация (наименование) Администрация Искитимского района _____

1.10. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) _633209, Новосибирская область, г. Искитим, ул. Пушкина, 51

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

2.1. Сфера деятельности: культура

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) _____ все возрастные категории _____

2.5. Виды услуг _____ библиотечно-информационное обслуживание _____

2.6. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) _____ на объекте _____

2.7. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____ 8-9 человек в день

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с

использованием пассажирского транспорта) Искитим – Евсино – Шибково (школа) - Шибково (медпункт) – Шибково (магазин-конечная), наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту маршрутная газель «Искитим – Шибково»

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 500 метров

3.2.2. Время движения (пешком) 10 минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) _____ нет _____

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет _____ нет _____

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет _____ нет _____

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать) _____ съезд с тротуара _____

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) _____ 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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (К, О, Г, У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г, У)		
6	Система информации и связи (на	ВНД		

всех зонах)			
-------------	--	--	--

** 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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: _____

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <***>			
		не нужда ется (доступ обеспеч ен)	ремонт (текущий, капитальны й); оснащение оборудован ием	индив идуальное решение с техническ ими средствам и реабилита ции	техни ческие решения невозмо жны - организац ия альтернат ивной формы обслужива ния
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	+			
2.	Вход (входы) в здание	+			
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации		+		
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		+		
5.	Санитарно-гигиенические помещения	+			
6.	Система информации и связи (на всех зонах)		+		
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	+			
8.	Все зоны и участки	+			

<***> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

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 объекта _____

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) не имеется

5. Паспорт сформирован на основании:

Анкеты обследования объекта: № _____, дата «27» января 2020 г.

СОГЛАСОВАНО:

Представитель ОО ЛМО ВОИ
Суханова А.Е.

