**УТВЕРЖДАЮ**

 **Председатель комиссии**

 **директор МАУК «КДЦ»**

 **Е.В. Прилепская**

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **МАУК «Культурно-досуговый центр» Пугачевского муниципального района Саратовской области**

1.2. Адрес объекта **Саратовская обл., г. Пугачев, Революционный проспект, дом 217**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- **кирпичное трехэтажное здание, с севера совмещенное с Межрайонной ИФНС России №6 по саратовской области, общая площадь – 3303,4 м2.**

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **2000 м2.**

1.4. Год постройки здания **1910**, последнего капитального ремонта **2009**

**1.5.** Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2023-2025 г., капитального \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

сведения об организации, расположенной на объекте

* 1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное автономное учреждение культуры «Культурно-досуговый центр» Пугачевского муниципального района Саратовской области, МАУК «КДЦ»**
	2. Юридический адрес организации (учреждения) **саратовская область, город Пугачев, Революционный проспект, дом 217.**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **Распоряжение администрации Пугачевского муниципального района от 22.02.2018 года № 28-р «Об изъятии и закреплении муниципального имущества на праве оперативного управления»**

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

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление культуры администрации Пугачевского муниципального района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Саратовская область, город Пугачев, Революционный проспект, дом 165, тел. 88457421355.**

**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 **деятельность учреждений культуры и искусства, деятельность зрелищно-развлекательная прочая\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **500 человек\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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)

**Маршрутное такси № 1, №2, №5, №6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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 **№1 – 150м, № 2, №5, №6 – 15 м**

3.2.2 время движения (пешком) **от 1 до 5 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***да****, нет*),

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;* ***регулируемые, со звуковым сигналом, 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 | Б |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 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 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) | 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) | ДЧ-В |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-И (С, Г, У)ДЧ-И (О) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-В |

\*\* 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**: **объект частично доступен для всех категорий инвалидов**

**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) | Ремонт текущий |
| 2 | Вход (входы) в здание | Ремонт текущий |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Ремонт текущий |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Ремонт капитальный |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Технические решения невозможны – организация альтернативной форма обслуживания  |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Ремонт капитальный |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Ремонт капитальный |
| 8 | Все зоны и участки | Ремонт текущий |

\*- 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 \_\_\_**2023-2025 г.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_**ГП «Доступная среда»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность объекта для всех категорий инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Согласование **с надзорными органами в сфере проектирования и строительства**

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 Российской Федерации дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Председатель комиссии:** |  |  |
| **Прилепская Екатерина Владимировна** | - директор МАУК «Культурно-досуговый центр» Пугачевского муниципального района | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Члены комиссии:** |  |  |
| **Сафонова Анна Петровна** | - секретарь комиссии, методист АКБ-1, ответственный за организацию работы по обеспечению доступности объекта и услуг  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Тимофеева Татьяна Ивановна** | - заведующий методическим отделом, представитель общественного объединения инвалидов; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Морозова Анна Владимировна** | - начальник управления культуры администрации Пугачевского муниципального района, представитель собственника объекта (по согласованию) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Гонтарев Александр Николаевич** | - директор МКУ «Финансово-хозяйственная служба управления культуры администрации Пугачевского муниципального района» (по согласованию); | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |