Форма

Утверждена
Постановлением Правительства
Свердловской области
от 11 февраля 2014 г. N 70-ПП

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
Муниципального казенного учреждения культуры "Центральная библиотека Таборинского сельского поселения"

"__14" ____сентября 2015__ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта Муниципальное казенное учреждение культуры "Центральная библиотека Таборинского сельского поселения"
1.2. Полный почтовый адрес объекта 623990 Свердловская область., Таборинский район., с. Таборы., ул. Октябрьская,63
1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание ___1____ этаж, ____343_____ кв. м,
наличие прилегающего земельного участка (да, **),** _____1270_____ **кв. м**
1.4. Год постройки здания ___1935_____, последнего капитального ремонта _____2014_____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего не установлена, капитального не установлена

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное учреждение культуры "Центральная библиотека Таборинского сельского поселения", МКУК "ЦБ ТСП"
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail _623990_____ Свердловская область, Таборинский район., с. Таборы., ул. Октябрьская,63 tabory.mcb@gmail.com

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) Государственная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____Муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Администрация Таборинского сельского поселения
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) __623990 Свердловкая обл., Таборинский район., с. Таборы,, ул. Красноармейская, 28б
___

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, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)) деятельность библиотек, архивов, учреждений клубного типа -
2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) Все возрастные категории
2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной

отсталостью По зрению, с умственной отсталостью

2.4. Виды услуг оказание услуги по осуществлению библиотечного, библиографического и информационного обслуживания инвалидов по зрению и членов их семей

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 5

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации 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) использование пассажирского транспорта нет

, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не предусмотрено

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта нет метров

3.2.2. Время движения (пешком) нет 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) нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

N строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <**>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>	А
2	в том числе инвалиды:	А
3	передвигающиеся на креслах-колясках	А
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
5	с нарушениями зрения	А
6	с нарушениями слуха	А
7	с умственными нарушениями	А

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<**> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <**>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
2.	Вход (входы) в здание	ДП	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДУ	ДП	ДУ	ДП	ДУ	ДП
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДП
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП	ДП	НЕТ	ДП	ДП	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
8.	Все зоны и участки <**>	НЕТ	ДУ	ДП	ДП	ДП	ДП

<*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<**> указывается худший из вариантов ответа.

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 нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
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), прилагается _____
_____

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

_____ _____
(должность, Ф.И.О.) (подпись)
_____ _____

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

_____ _____

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

4.6. Информация направлена в

_____

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

_____ для размещения в автоматизированной информационной
(дата)

системе "Доступная среда Свердловской области".

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

_____

_____

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____