

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Департамента Смоленской
(наименование должности руководителя органа
области по социальному развитию
исполнительной власти)
_____ Т.Н.Конашенкова
(подпись, инициалы)
« ____ » _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения

1.1. Наименование (вид) объекта: Моховаткинская поселенческая библиотека

1.2. Адрес объекта: 215291, Смоленская область, Сычёвский район, д. Б. Моховатка, ул. Свободная, д. 6

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м.;

- часть здания 1 этажей (или _____ этаже) 100 кв. м.

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

1.4. Год постройки здания 1975 г., последнего капитального ремонта – не производился.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

а) текущего – не планируется;

б) капитального – не планируется.

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Название организации (учреждения): муниципальное казённое учреждение культуры «Сычёвская централизованная библиотечная система» краткое наименование – МКУК «Сычёвская ЦБС»

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения): 215280, Смоленская область, г. Сычёвка, ул. Б. Пролетарская, д. 2.

1.6.3. Основание для пользования объектом: оперативное управление

1.6.4. Форма собственности: государственная.

1.6.5. Территориальная принадлежность: муниципальная.

1.6.6. Вышестоящая организация (наименование): Администрация муниципального образования «Сычёвский район» Смоленской области.

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 215280, Смоленская область, г. Сычёвка, пл. Революции, д. 1.

2. Характеристика деятельности организации (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: **предоставление библиотечных услуг.**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте.**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **все возрастные категории.**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.**

2.6. Плановая мощность: **9 человек – посещаемость, вместимость -25 человек, пропускная способность -25**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет.**

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): **нет,** 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 **нет.**

3.2.2. Время движения (пешком) **нет.**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **нет.**

3.2.4. Перекрестки: **нет.**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **нет.**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **нет.**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет.**

(да, нет)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов (форма обслуживания):

Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
Все категории инвалидов и МГН	ДУ
в том числе инвалиды:	
передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
с нарушениями зрения	ДУ
с нарушениями слуха	ДУ
с нарушениями умственного развития	ДУ

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

А - доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б - в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ - доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и

т.д.;

ВНД - временно недоступен.

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)	ДП-В
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, С, У)
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)	ДП-В
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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: доступно частично.

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)	не нуждается
2.	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5.	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8.	Все зоны и участки	капитальный ремонт

* 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 карте доступности _____.

(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.