

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБУ ЦДБ

 Кулакова О.Н.

« 16 » января 2020 года



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **отдел обслуживания библиотека «Огонёк» Муниципального бюджетного учреждения «Центральная детская библиотека»**
- 1.2. Адрес объекта: **636000, Томская область, г. Северск, ул. Первомайская, 22**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- **часть жилого здания на 1 этаже, площадь - 143 кв. м.**
 - **наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет**
- 1.4. Год постройки здания - **1951**, последнего капитального ремонта _____ г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____.

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) **отдел обслуживания Библиотека «Огонёк» Муниципального бюджетного учреждения «Центральная детская библиотека» (МБУ ЦДБ).**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **636000, Томская область, г. Северск, ул. Первомайская, 22.**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **аренда.**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная.**
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **муниципальная.**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление культуры Администрации ЗАТО Северск Томской области.**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **636000, Томская область, г. Северск, ул. Свердлова, 18.**

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 **Библиотечные, информационные, справочно-библиографическое обслуживание, организация досуга.**
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте, дистанционно.**
- 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 **40-50 чел.**

2.7 Участие в исполнении ИПР 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) **Маршрутные автобусы 17, 30, 401 остановка «Первомайская».**

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 **300 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **5-6 мин.**

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые.*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) **нет.** Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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	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	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(Г)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
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:

Библиотека «Огонёк» МБУ ЦДБ: ДЧ-В.

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

*- 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 **ДП-И.**

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 _____
<https://detskaya-seversk.ru>

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 10 » января 2020 года
2. Акта обследования объекта: № акта от « 10 » января 2020 года