УТВЕРЖДАЮ

Директор МКУК «Киикский КДЦ»

З.Н. Шершнева

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ**

**МКУК «Киикский КДЦ»**

**СДК с. Киик**

N 1 01.09.2016г.

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Вид (наименование) объекта **Дом культуры село Киик**

1.2. Полный почтовый адрес объекта: **Новосибирская область, Тогучинский район. село Киик, ул. Центральная 14, индекс: 633421**

1.3. Сведения о размещении объекта:

**отдельно стоящее здание 1 этажей, 528 кв. м,** часть здания 1этажей,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м, наличие прилегающего земельного участка (да, нет), \_\_ кв. м

1.4. Год постройки здания: **1967,** последнего капитального ремонта- **2012.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017-2030,

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения): **Муниципальное казённое учреждение культуры «Киикский культурно – досуговый центр», МКУК «Киикский КДЦ»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), **Новосибирская область, Тогучинский район, село Киик, ул. Центральная 14, индекс: 633421. Телефон: (383)40 48-267 , e-mail -** [**sdk\_kiik@mail.ru**](mailto:sdk_kiik@mail.ru)

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

1.9. Вышестоящая организация (наименование) - **Администрация Киикского сельсовета Тогучинского района Новосибирской области**

1.10. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Новосибирская область, Тогучинский район, село Киик, ул. Центральная 5, индекс: 633421. Телефон: (383)40 48-366** [**kiik\_sovet@mail.ru**](mailto:kiik_sovet@mail.ru)

**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**

2.5. Виды услуг**: Прочая деятельность в области культуры**

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

2.7. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – **180 мест; 54 человека.**

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **Автобусное сообщение маршрут №19 Тогучин –Киик- понедельник, среда, пятница, воскресенье,**

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 -**500 метров.**

3.2.2. Время движения (пешком) -**15 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**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная,

визуальная; **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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Категория инвалидов**  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта**  (формы обслуживания)\* |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 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\*\*** | **Приложение** | |
| № на плане | № фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДУ |  |  |
| 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) | ДУ |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ |  |  |

**\*\*** 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: доступны отдельные функциональные зоны объекта для отдельных категорий инвалидов. Отсутствует парковочное место для транспорта инвалидов; отсутствует система информации и связи (на всех зонах) для инвалидов с сенсорными нарушениями.

**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) |  | Текущий, капитальный ремонт |  |  |
| 2. | Вход (входы) в здание |  | Капитальный ремонт |  |  |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации |  | Капитальный ремонт зрительного зала. Оснащение оборудованием |  |  |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  | Оснащение оборудованием | Индивидуальное решение | Организация альтернативной формы |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения |  | Оснащение оборудованием |  |  |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) |  | Текущий ремонт |  |  |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  | Текущий ремонт |  |  |
| 8. | Все зоны и участки |  |  |  |  |

--------------------------------

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

4.2. Период проведения работ 2016-2030г.

в рамках исполнения – План адаптации для инвалидов и других маломобильных групп населения

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта – ДП-В

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

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 01. 09.2015 г.

Руководитель рабочей группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)

Согласовано

Представитель общественной организации

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