

УТВЕРЖДАЮ
и.о. директора МБУ «Центр
культуры и спорта гп. Талинка»
Билык М.Н.
«23» марта 2023 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. **Наименование (вид) объекта:** Муниципальное бюджетное учреждение «Центр культуры и спорта гп. Талинка».

1.2. **Адрес объекта:** 628195, ХМАО – Югра, Октябрьский район, г.п.Талинка, центральный микрорайон, д.37

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание, **1 этаж, 1950,70 кв.м**

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

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

1.4. Год постройки здания **1988г.**, дата последнего капитального ремонта **июль 2009г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **полное наименование – муниципальное бюджетное учреждение «Центр культуры и спорта гп. Талинка», краткое наименование – МБУ «ЦКС гп. Талинка».**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **ХМАО – Югра, Октябрьский район, г.п.Талинка, Центральный микрорайон, д.37.**

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 городского поселения Талинка**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **ХМАО – Югра, Октябрьский район, г.п.Талинка, центральный микрорайон, д.27, телефон: 83467245243, факс: 83467249526, e-mail: admtalinka@mail.ru**

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, физическая культура и спорт,

2.2 Виды оказываемых услуг (культурно-массовые мероприятия, услуги библиотеки, оказание спортивных и оздоровительных услуг):

на безвозмездной основе, платные

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): **на объекте, 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 110 человек), вместимость, пропускная способность – **300 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) наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

Пассажирский транспорт на территории городского поселения Талинка отсутствует.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ мин.

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

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	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г, О, С, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, О, С, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, С, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
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: здание устаревшее, не отвечает современным требованиям, и доступность для маломобильных групп населения затруднена. Доступно условно

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	Ремонт (текущий, капитальный)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР – установка аппарелей
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт (капитальный)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт (капитальный)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
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 муниципальной программы «Формирование доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения Октябрьского района» на 2014-2020 годы»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **обеспечение доступности всем категориям**

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 **не имеется**

4.5. Информация **не размещена** (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата (наименование сайта, портала)