



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: муниципальное автономное учреждение «Центр культуры и спорта «Прометей» д.Нумто
- 1.2. Адрес объекта: 628162 Россия, Тюменская область, ХМАО-Югра, Белоярский район, д.Нумто
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _1_ этажей, _66_ кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка: нет
- 1.4. Год постройки здания _1969_, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _нет_, *капитального* _нет_

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): муниципальное автономное учреждение «Центр культуры и спорта «Прометей» д.Нумто
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 628162 Россия, Тюменская область, ХМАО-Югра, Белоярский район, д.Нумто
- 1.8. Основание для пользования объектом: собственность
- 1.9. Форма собственности: государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): администрация сельского поселения Казым
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 628174 Россия, Тюменская область, ХМАО-Югра, Белоярский район, с.Казым, ул.Каксина, д.10

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности: культура
- 2.2 Виды оказываемых услуг: осуществление культурно - досуговой деятельности для населения: создание и организация работы клубных формирований, фольклорных коллективов, проведение различных по форме и тематике культурно-массовых мероприятий - праздников, представлений, концертов, выставок, вечеров, игровых развлекательных программ и других форм мероприятий.
- 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: посещаемость – 3 человека/день, вместимость – 50 человек, пропускная способность – 50 человек
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

вертолетом г.Белоярский – д.Нумто, до вертолетной площадки д.Нумто, 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_ мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: нет,

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые

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

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 | ДУ |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 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** |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-В |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (О,С,Г,У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-В |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (О,С,Г,У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (О,С,Г,У) |
| 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: ДУ.

Объект доступен полностью избирательно – ДЧ-И (С,О,У).

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 | Не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Текущий ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Технические решения невозможны |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |
| 8 | Все зоны и участки | Текущий 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 субъекта РФ – ноябрь 2011 года www.admbel.ru во вкладке «Архитектура и градостроительство»

(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.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МАУ ЦКиС
«Прометей»
Канева Н.А.
«20» октября 2021г.



АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: муниципальное автономное учреждение «Центр культуры и спорта «Прометей» д.Нумто
- 1.2. Адрес объекта: 628162 Россия, Тюменская область, ХМАО-Югра, Белоярский район, д.Нумто
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 66 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1969, последнего капитального ремонта:
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального: НЕТ

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): муниципальное автономное учреждение «Центр культуры и спорта «Прометей» д.Нумто (МАУ ЦКиС «Прометей» д.Нумто);
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 628162 Россия, Тюменская область, ХМАО-Югра, Белоярский район, д.Нумто
- 1.8. Основание для пользования объектом: собственность
- 1.9. Форма собственности: государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): администрация сельского поселения Казым
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 628174 Россия, Тюменская область, ХМАО-Югра, Белоярский район, с.Казым, ул.Каксина, д.10

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности - культура
- 2.2 Виды оказываемых услуг - осуществление культурно - досуговой деятельности для населения: создание и организация работы клубных формирований, фольклорных коллективов, проведение различных по форме и тематике культурно-массовых мероприятий - праздников, представлений, концертов, выставок, вечеров, игровых развлекательных программ и других форм мероприятий.
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: 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 – 10 человек/день, вместимость – 50 человек, пропускная способность – 50 человек
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: нет

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

вертолетом г.Белоярский – д.Нумто, до вертолетной площадки д.Нумто, 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 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: нет;

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые

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

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания) * с учетом СП 35-101-2001

| №№ п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта |
|-----------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | ДУ |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 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»

4. Управленческое решение (предложения 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 | Не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Текущий ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | Не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Технические решения невозможны |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |
| 8. | Все зоны и участки | Текущий ремонт |

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ
Директор МАУ ЦКиС
«Прометей»
Канева Н.А.
«20» октября 2021г.



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: муниципальное автономное учреждение «Центр культуры и спорта «Прометей» д.Нумто
- 1.2. Адрес объекта: 628162 Россия, Тюменская область, ХМАО-Югра, Белоярский район, д.Нумто
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 66 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка: нет
- 1.4. Год постройки здания 1969, последнего капитального ремонта:
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального*: нет
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): муниципальное казенное учреждение культуры сельского поселения Казым «Сельский дом культуры «Прометей» д.Нумто (МКУК СДК «Прометей» д.Нумто);
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 628162 Россия, Тюменская область, ХМАО-Югра, Белоярский район, д.Нумто

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация - осуществление культурно - досуговой деятельности для населения: создание и организация работы клубных формирований, фольклорных коллективов, проведение различных по форме и тематике культурно-массовых мероприятий - праздников, представлений, концертов, выставок, вечеров, игровых развлекательных программ и других форм мероприятий.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

вертолетом г.Белоярский – д.Нумто, до вертолетной площадки д.Нумто;
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 мин
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: нет
- 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые
- 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

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 | ДУ |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 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) | ДП-В | 1 | |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-В | 2 | |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (О,С,Г,У) | | |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-В | | |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (О,С,Г,У) | | |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (О,С,Г,У) | | |
| 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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект доступен полностью избирательно – ДЧ-И (С, О,У) .

4. Управленческое решение (проект)

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 | Не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Текущий ремонт |

| | | |
|----|--------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Технические решения невозможны |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |
| 8. | Все зоны и участки | Текущий 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 _____
доступно полностью всем

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии _____
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____
Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ – www.admbel.ru во вкладке «Архитектура и градостроительство»

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | | |
|--------------------------------------------|----------|----|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ | л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ | л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ | л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ | л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ | л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ | л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель рабочей группы:

Канева Н.А.. - директор

Канев С.В. – руководитель кружка

Никитин В.В.- зав. массового отдела



(Подпись)

(Подпись)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

представители организации,
расположенной на объекте

Директор Канева Н.А..



(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией (название). _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

муниципальное автономное учреждение культуры
«Центр культуры и спорта «Прометей» д.Нумто,
ХМАО-Югра, Белоярский р-н, д.Нумто

Наименование объекта, адрес

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | | |
|-------|----------------------------------------------------|------------------|------------|----------------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|-------------|
| | | есть / нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | Есть | - | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | Есть | - | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |
| 1.3 | Лестница (наружная) | Есть | 2 | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет | | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет | | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
| | | № на плане | № фото | |
| Территория, прилегающая к зданию | ДП-В | 1,2 | | |

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

муниципальное автономное учреждение культуры
«Центр культуры и спорта «Прометей» д.Нумто,
ХМАО-Югра, Белоярский р-н, д.Нумто
Наименование объекта, адрес

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|-------|----------------------------------------------------|------------------|------------|--------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------|
| | | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | Есть | 2 | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет | | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | Есть | | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |
| 2.4 | Дверь (входная) | Есть | 2 | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |
| 2.5 | Тамбур | есть | 4 | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------|
| | | № на плане | № фото | |
| Вход (входы) в здание | ДП-В | 2 | | |

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Главный вход не оборудован пандусом. Дверные проемы, а также ширина и глубина тамбура главного входа не соответствуют требованиям.

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №1 от «20» октября 2021г

I Результаты обследования:**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

муниципальное автономное учреждение культуры
«Центр культуры и спорта «Прометей» д.Нумто,
ХМАО-Югра, Белоярский р-н, д.Нумто
Наименование объекта, адрес

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|-------|-----------------------------------------------------|------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| | | есть / нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | | | Отсутствие визуальной разметки, обозначающую направление движения. | | Нанести на пол визуальную разметку, обозначающую направление движения. Организация альтернативной формы обслуживания | Отсутствие визуальной разметки, обозначающую направление движения. |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | нет | | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | | | | | | |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет | | | | | | |
| 3.5 | Дверь | есть | | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | 3 | | отсутствуют | | не требуются | отсутствуют |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | Выявлены | | Требуются | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
| | | № на плане | № фото | |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ | 3 | | Текущий ремонт |

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов
муниципальное автономное учреждение культуры
«Центр культуры и спорта «Прометей» д.Нумто,
ХМАО-Югра, Белоярский р-н, д.Нумто
Наименование объекта, адрес

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | | |
|-------|----------------------------------------------------|------------------|------------|----------------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|------------|
| | | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | нет | | | | | не нуждается | |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть | 5 | | отсутствуют | | не требуются | |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет | | | | | не нуждается | |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет | | | | | не нуждается | |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет | | | | | не нуждается | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | Выявлены | | Требуются | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
| | | № на плане | № фото | |
| Зона обслуживания инвалидов | ДП-В | 5 | | Текущий ремонт |

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда**

| Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|----------------------------------------------------|------------------|------------|--------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| | есть / нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | нет | | | | | | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
| | | № на плане | № фото | |
| Место приложения труда | | | | |

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения**

| Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|----------------------------------------------------|------------------|------------|--------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| | есть / нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | нет | | | | | | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
| | | № на плане | № фото | |
| Жилые помещения | | | | |

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

муниципальное автономное учреждение культуры
«Центр культуры и спорта «Прометей» д.Нумто,
ХМАО-Югра, Белоярский р-н, д.Нумто
Наименование объекта, адрес

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|-------|----------------------------------------------------|------------------|------------|--------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------|
| | | есть / нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть | - | - | Не оборудовано для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках | К | технические решения невозможны | |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет | | | | | | |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | Не оборудовано для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках | К | технические решения невозможны | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------|
| | | № на плане | № фото | |
| Санитарно-гигиенические посещения | ДУ | - | - | технические решения невозможны |

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:

I Результаты обследования: 6. Системы информации на объекте

муниципальное автономное учреждение культуры
«Центр культуры и спорта «Прометей» д.Нумто,
ХМАО-Югра, Белоярский р-н, д.Нумто
Наименование объекта, адрес

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | | |
|-------|----------------------------------------------------|------------------|------------|----------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|
| | | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет | | | Расположены не правильно и есть не везде | К, О, С, Г. | Обновить информационные таблички | Текущий ремонт |
| 6.2 | Акустические средства | нет | | | | | | |
| 6.3 | Тактильные средства | нет | | | Отсутствие тактильных информаторов | | Приобретение и установка тактильных информаторов | Отсутствие тактильных информаторов |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | выявлены | - | требуется | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
| | | № на плане | № фото | |
| Система информации на объекте | ДУ | - | - | Текущий ремонт |

* 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

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: