

Форма

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)

№ 1

« 14 » мая 20 14 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта «Дом Науки и Техники»
- 1.2. Полный почтовый адрес объекта 620146, г. Екатеринбург, ул. Академика Бардина, 28
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.
 - часть здания 2 этажа (на цокольном и первом этажах), 729 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1984 г., последнего капитального ремонта 2006-2007г.г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное казённое учреждение культуры Свердловской области «Свердловская областная межнациональная библиотека» (ГКУК СО «СОМБ»).
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
620146, г. Екатеринбург, ул. Академика Бардина, 28, тел./факс 243 17 05/243 17 00 ,
somb@somb.ru
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) аренда
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) _____
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство культуры Свердловской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) 620014, г. Екатеринбург, ул. Малышева, 46 т. 376 47 35, mkso@mkso.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, др.*): культура
- 2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
- 2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью
- 2.4 Виды услуг ОКЭВД 92.51 деятельность библиотек, архивов, учреждений клубного типа.
- 2.5 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 60 000 в год (190 -200 в день)
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

			на креслах-колясках	опорно-двигат. аппарата			ниями	
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)		«Нет»	«ДП»	«ДП»	«ДП»	«ДП»	«Нет»
2	Вход (входы) в здание		«Нет»	«ДУ»	«Нет»	«ДП»	«ДУ»	«Нет»
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)		«Нет»	«ДУ»	«Нет»	«ДП»	«ДУ»	«Нет»
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Абонем.	«ДП»	«ДП»	«ДП»	«ДП»	«ДУ»	«Нет»
		Чит.зал	«Нет»	«ДУ»	«Нет»	«ДП»		
5	Санитарно-гигиенические помещения		«Нет»	«Нет»	«Нет»	«Нет»	«Нет»	«Нет»
6	Система информации и связи (на всех зонах)		«ДП»	«ДП»	«Нет»	«ДП»	«ДУ»	«Нет»
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		«Нет»	«ДУ»	«ДУ»	«ДП»	«ДУ»	«Нет»
8	Все зоны и участки							

** Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, Нет - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)				
		Не нуждается (доступ обеспечен)	Ремонт (текущий, капитальный)	Индивидуальное техническое решение (ТСР)	Технические решения невозможны	Организация альтернативной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)			ТСР		
2	Вход (входы) в здание			ТСР		

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)			ТСР		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			ТСР	Чит.зал: Технические решения не возможны	Абонемент: Организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения				Технические решения не возможны	
6	Система информации и связи (на всех зонах)			ТСР:-бегущая строка, - АТС с автоинформированием		Организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				Технические решения не возможны	
8	Все зоны и участки					

4.2. Период проведения работ **2014-2015 г.г.** в рамках исполнения **государственной программы «Развитие культуры в Свердловской области» до 2020 г., комплексной программы Свердловской области «Доступная среда» на 2014-2015 г.г.»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта **«ДУ» (К, У); «ДП» (О, С, Г)**

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

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

4.4.2. **техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;**

4.4.3. **согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);**

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов _____

4.4.5. имеется заключение уполномоченной организации (наименование, дата), прилагается _____

4.4.6. другое _____

4.5. Для организации (обеспечения) доступности необходимо выполнить следующие мероприятия:

4.5.1. Мер по адаптации не требуется (адаптации не подлежит), причина _____

4.5.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального), период _____

4.5.3. Адаптация с помощью ТСР, указать необходимые средства: _____

4.5.4. Техническое решение невозможно (причины: особенности конструкции помещений: разные уровни внутри одного помещения)

4.5.5. Организация альтернативной формы обслуживания (помощь на объекте, на дому, дистанционно)

4.5.6. Требуются дополнительные согласования (с кем) _____
либо: имеются заключения иных организаций (указать, приложить) _____

4.5.7. Другое _____

4.6. Информация может быть размещена на открытом электронном ресурсе (карте доступности)

Руководитель объекта Директор _____



(подпись)

Подкорытов Виктор Георгиевич



(Подпись)

Представители общественных организаций инвалидов (не менее трех организаций):

Председатель СВР ВОС *А.В. [Handwritten Name]*

(Должность, Ф.И.О.)

Председатель СВР ВОС *А.В. [Handwritten Name]*

(Должность, Ф.И.О.)

Зам. председателя СВР ВОС *В.О. [Handwritten Name]*

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта Директор _____

(подпись)

Подкорытов Виктор Георгиевич/

Дата _____