

УТВЕРЖДАЮ

Директор Департамента
социальной защиты населения
городского округа город
Рыбинск

В.Б. Куликов

«14» 03 20 14 г.

07.04.2016

ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры

№ _____

(код ведомства/код раздела/порядковый номер)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **МУК «Рыбинский театр кукол»**

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса г. Рыбинск,

ул. Вокзальная, д. 14

тел. (4855) 217704, (4855) 217027, факс (4855) 217704

* Паспорта доступности объектов социальной инфраструктуры
утверждаются:

- в отношении объектов социальной инфраструктуры, находящихся в
областной собственности, - директором департамента труда и социальной
поддержки населения Ярославской области;

- в отношении иных объектов социальной инфраструктуры -
руководителем органа социальной защиты населения муниципального
образования области, на территории которого расположены объекты
социальной инфраструктуры.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2** этажа, 1910,1 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 1606 кв. м

1.4. Год постройки здания 1927, последнего капитального ремонта
2007 г

1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта
_____, капитального ремонта _____

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Наименование организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно уставу, краткое наименование) муниципальное учреждение культуры «Рыбинский театр кукол», МУК «Рыбинский театр кукол»

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения) 152934, Ярославская область, г.Рыбинск, ул.Вокзальная, 14/ул. Луначарского, 71

1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность оперативное управление)

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная

1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная

1.6.6. Вышестоящая организация (наименование) Управление культуры администрации городского округа город Рыбинск

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 152934, г.Рыбинск Ярославской обл., ул.Чкалова, д.89

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 Создание и показ спектаклей

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) на объекте

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) _____

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

всеми видами транспорта

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта 50 - 100 метров

3.2.2. Время движения (пешком) _____ - _____ минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) да3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет) регулируемые;3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет) нет3.2.6. Перепады высоты на пути (есть, нет) нет (описать) _____Их обустройство для инвалидов на коляске (да, нет) да

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

Категория инвалида (вид нарушения)	Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания)**
1	2
Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения в том числе инвалиды:	<u>Б</u>
1	2
передвигающиеся на креслах-колясках (далее – К)	<u>Б</u>
с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – О)	<u>Б</u>
с нарушениями зрения (далее – С)	<u>ДУ</u>
с нарушениями слуха (далее – Г)	<u>ДУ</u>
с нарушениями умственного развития (далее – У)	<u>А</u>

**** Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:**

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Уровень доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов***
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	<u>ДП-В</u>
2.	Вход (входы) в здание	<u>ДЧ-И (К,О,У,С,Г)</u>
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	<u>ДП-В</u>
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<u>ДЧ-И (К,О,У)</u>
5.	Санитарно-гигиенические помещения	<u>ДП-В</u>
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	<u>ДЧ-И (О,У,К)</u>
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<u>ДП-В</u>

***** Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:**

ДП-В - доступен полностью всем;

ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов); +

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта:

ДП-И (К,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)	-
2.	Вход (входы) в здание	требуется ремонт текущий
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	не нуждается в адаптации
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение
5.	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается в адаптации
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
8.	Все зоны и участки	

**** Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ : 2016 - 2020г.г.
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа (программы, плана))

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности) ДП-И (К.О.У)

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

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

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта нет

(наименование документа и выдавшей его организации, дата)

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса «Карта доступности субъекта Российской Федерации»
размещена, но не обновлена

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от «17» декабря 2013 г.;

акта обследования объекта от «_____» 20____ г. № _____.

Дата составления паспорта «04» марта 2014 г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

зам.директора
(должность)

(подпись)

Л.К.Морозова

(расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

директор
(должность)

(подпись)

Е.А.Иванова

(расшифровка подписи)



*Сотникова
Председатель МО ВОС
Сотникова Т. А.*



*Сотникова
Председатель МО ВОС
Андреева Т. А.*

