

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
N3

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: сельская библиотека
- 1.2. Адрес объекта Сахалинская область, Анивский район, с. Огоньки, ул. Советская, 10
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание __ этажей, __ кв. м
 - часть здания __ этажей (или на __ 1 __ этаже), __ 138,7 __ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); __ нет __ кв. м
- 1.4. Год постройки здания 2015, последнего капитального ремонта
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2020
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное учреждение «Анивская централизованная библиотечная система» МБУ Анивская ЦБС
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Сахалинская область, г. Анива, ул. Первомайская, 10
- 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) Отдел культуры, спорта, туризма и молодежной политики администрации МО «Анивский городской округ»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты : Сахалинская область, г. Анива, ул. Калинина, 57

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

- 2.1. Сфера деятельности **культура**
- 2.2. Виды оказываемых услуг: **библиотечное, библиографическое, информационное обслуживание**
- 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, передвижающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития: **инвалиды,**

передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха,

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день),

день, вместимость – 55

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)нет

3. Состояние доступности объекта

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) нет**

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 _____ нет _____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____ нет _____ мин.

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: есть, нет (описать _____)
Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (_____)**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	"ДУ"
	в том числе инвалиды:	"ДУ"
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	ВНД

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (К,О,Г,У)

2	Вход (входы) в здание	ДП-И (К, О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К, О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К, О, Г, С)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К, О, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, Г,)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет

<*> 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 частично временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: Состояние доступности объекта оценено как доступно частично избирательно для разных категорий инвалидов, а также условная (с дополнительной помощью) доступность, что не обеспечивает полноценного нахождения на объекте.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N ш/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не требуется
2	Вход (входы) в здание	Не требуется
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не требуется
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальные решения с помощью ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не требуется
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальные решения с помощью ТСР, текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет
8	Все зоны и участки	, текущий ремонт

Приложение А.3

АНКЕТА (информация об объекте социальной инфраструктуры) К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 3

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта сельская библиотека
- 1.2. Адрес объекта Сахалинская область, Анивский район, с. Таранай, ул. Совхозная. 7
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _1_ этаже), _____ кв. м
 - 1.4. Год постройки здания последнего капитального ремонта _2015_
 - 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _2020_ _____, капитального _2025_ _____
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное учреждение «Анивская централизованная библиотечная система» МБУ Анивская ЦБС

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Сахалинская область. г. Анива, ул. Первомайская, 10

_1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление

1.9. Форма собственности (государственное управление

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) отдел культуры, спорта, туризма, и молодежной политики администрации МО «Анивский городской округ»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты : Сахалинская обл. г. Анива, ул. Калинин, 57

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности : культура

2.2. Виды оказываемых услуг: **библиотечное, библиографическое, информационное обслуживание**_

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): **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха,**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день),
Посещаемость 18-в день, вместимость – 55

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

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

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
нет

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 _____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____ мин. _____ м

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 (описать) нет
Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (да _____)

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

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	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	ВНД

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных
структурных элементов объекта)

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
----------	---	--

1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не требуется
2	Вход (входы) в здание	Не требуется
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не требуется
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	индивидуальные решения с помощью ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не требуется
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальные решения с помощью ТСР, текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет
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 Российской Федерации

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

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 3

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ Анивская ЦБС
Т.К. Саболина



—Анивский городской округ

"11" августа 2017

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта сельская библиотека
- 1.2. Адрес объекта Сахалинская область, Анивский район с. Огоньки
- 1.3. Сведения о размещении объекта
 - отдельно стоящее здание этаж, кв. м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), 138, 7 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 2015, последнего капитального ремонта _____ кв. м
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2020 г., капитального 2025г.
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное учреждение «Анивская централизованная библиотечная система», МБУ Анивская ЦБС
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Сахалинская область, г. Анива, ул. Первомайская, 10

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация Библиотечное, библиографическое информационное обслуживание

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) нет, 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 нет
 - 3.2.2. время движения (пешком) нет
 - 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: есть, нет (описать) нет
 Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (да _____)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	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	ВНД

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (К,О,Г,У)		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (К,О,Г,У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К,О,Г,У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(К,О,Г,С)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К, О, Г, У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,Г,)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет		

<*> Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - 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 : Состояние доступности объекта оценено как доступно частично избирательно для разных категорий инвалидов, а также условная (с дополнительной помощью) доступность, что не обеспечивает полноценного нахождения на объекте.

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не требуется
2	Вход (входы) в здание	Не требуется
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не требуется
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальные решения с помощью ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не требуется
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальные решения с помощью ТСР, текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет
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 _до 2025 г.
в рамках исполнения _____

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

достигнуто в полном объеме

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
4.4.1. согласование на Комиссии не требуется
_наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения

доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)
4.4.2. согласование работ с надзорными органами не требуется

4.4.3. техническая экспертиза; не требуется ;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.6. другое _____.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагаются
не имеется

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации размещена не размещена
(наименование сайта, портала)

_____ не _____ размещена

Руководитель
рабочей группы Директор МБУ Анивская ЦБС Т.К. Саблина _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы начальник хозяйственного отдела
(Должность, Ф.И.О.) Л.Г. Ашихмина
Юрисконсульт (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.) А.В. Никифорова (Подпись)

Управленческое решение согласовано " ____ " _____ 20__ г.
(протокол N ____)
Комиссией (название) _____.