

Утверждаю:
«Руководитель межведомственной рабочей группы»
Заместитель Главы
Администрации г.о. Сызрань-
руководитель Комитета по строительству и архитектуре


_____ 20 17 г.
« 27 » _____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 29

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта Филиал № 13
- 1.2 Адрес объекта г. Сызрань, ул. Королёва, 10
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м.
 - часть здания на 1 этаже, 102,5 кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): нет кв.м. _____
- 1.4 Год постройки здания 1975г., последнего капитального ремонта - _____
- 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) Муниципальное бюджетное учреждение «Централизованная библиотечная система городского округа Сызрань» (МБУ «ЦБС городского округа Сызрань»)
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446001 Самарская область, г. Сызрань., ул. Советская, д. 92
- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10 Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11 Вышестоящая организация (наименование) Управление культуры Администрации городского округа Сызрань
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 446001 Самарская область, г. Сызрань., ул. Советская, д. 92

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 библиотечное обслуживание

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; 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 в день – 65чел. вместимость – 20чел.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автобус № 13,28,35,45,65 Газель № 39, 44 ост. «Горизонт»

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 500 м.

3.2.2 время движения (пешком) 7-10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да)

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 (описать бардюры высотой 10см.)

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 <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 Организация 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)	ДУ

2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** 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:

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)	не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	

* - 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 областной целевой программы «Обеспечение безбарьерной среды жизнедеятельности и социальной интеграции инвалидов в Самарской области» в 2013 году

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

ДЧ-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

ДЧ-В

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 дата
нет

(наименование сайта, портала)