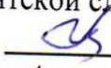


УТВЕРЖДАЮ
Заместитель начальника
Северного отдела Социальной защиты
населения по Муйскому району
Клиентской службы пгт.Таксимо
 Н.Б.Ляпунова
« 1 » июня 2025 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

Республика Бурятия
Наименование территориального
образования субъекта

« 1 » июня 2025 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное учреждение культуры Городской Дом культуры «Верас» поселка Таксимо**
- 1.2. Адрес объекта: **Республика Бурятия, Муйский район, пос.Таксимо, ул. 70 лет Октября, 12**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1 этаж, 560,0 кв.м**
- часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ____ - ____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания: **1985**, последнего капитального ремонта **2024 г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - нет, капитального – нет.
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное учреждение культуры Городской Дом культуры «Верас» поселка Таксимо**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **671561, Республика Бурятия, Муйский район, пос.Таксимо, ул. 70 лет Октября, 12**
- 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*) **администрация МО «Муйский район»**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **671561 Республика Бурятия, Муйский район, пос.Таксимо, ул. Советская, 10**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **такси**
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 **100 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**

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* (спад и подъем под уклоном **20 градусов**)

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

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№ 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	ДП-И(К)
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДП-И(К)
4	с нарушениями зрения	ДП-И(С)
5	с нарушениями слуха	ВНД
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		1,2,3,4,5,6,7,8
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		10,11,12,13,14
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В		42,43,44,45,46,47, 48
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		15,16,17,18,19
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		22,23,24,25
6	Система информации и	ДП-И (К,С)		26,27,28,29,30,31,

	связи (на всех зонах)			32,33,34,35,36,37, 38,39,40,41
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В		2,3,4

** 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 (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)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Не нуждается

*- 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):

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 Российской Федерации _____

(наименование сайта, портала) _____

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте 48 фото на 16 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 16 л.

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

Руководитель

рабочей группы: _____

(Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы Менунова Н.Б. [подпись]
(Ф.И.О.) (Подпись)
Комиссаров И.В. [подпись]
(Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов _____
(Ф.И.О.) (Подпись)

(Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте _____
(Ф.И.О.) (Подпись)

(Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано « 1 » июня 2025 г. (протокол № _____)
Комиссией (название) _____