УТВЕРЖДАЮ
Директор ГКУ «Центр труда занятости и социальной защиты Урванкого района»
Х.Ж. Кодзоков
«___» _____ 20___ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Учреждение культуры**
1.2. Адрес объекта **361336, КБР, Урванский район, г/п Нарткала, ул. Ленина,39**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 551,40 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания 1989 , 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 казенное учреждение культуры «Урванская районная библиотека»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **361336, КБР, Урванский район, г/п Нарткала, ул. Ленина,39**
1.8. Основание для пользования объектом **оперативное управление**
1.9. Форма собственности **муниципальная**
1.10. Территориальная принадлежность **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Местная администрация Урванского муниципального района КБР**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **361336, КБР, Урванский район, г/п Нарткала, ул. Ленина,39**

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

2.1 Сфера деятельности **культура**
2.2 Виды оказываемых услуг **библиотечно-информационное обслуживание населения**
2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **все возрастные категории**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями слуха, нарушениями умственного развития**
2.6 Плановая мощность: посещаемость **70 человек**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **НЕТ**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом проезд городским транспортом: автобус №1,2, маршрутное такси №1,2 по улице Ленина до остановки «Сбербанк»
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 **50** м
3.2.2 время движения (пешком) **3** мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **ДА**
3.2.4 Перекрестки: **регулируемые, таймером**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту**: визуальная**
3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**
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**
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
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 Состояние 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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

** 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: доступно условно

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	**Ремонт капитальный**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**Ремонт капитальный**
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	**Ремонт капитальный**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**Ремонт капитальный**
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	**Ремонт капитальный**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**Не нуждается**
8.	**Все зоны и участки**	**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 - по мере поступления средств
в рамках исполнения _____-_____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: доступность для всех категорий пользователей
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____-_____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*
Согласование с Администрацией Урванского муниципального района

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 _____
(наименование сайта, портала)

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано_____
_____
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_____»_____20____ г.,

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

3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор
МКУК «Урванская районная библиотека»
_____ Ф.А. Шереужева
«___» _____ 2018 г.

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

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Учреждение культуры**
1.2. Адрес объекта **361336, КБР, Урванский район, г/п Нарткала, ул. Ленина,39**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 551,40 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания 1989 , 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 казенное учреждение культуры «Урванская районная библиотека»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **361336, КБР, Урванский район, г/п Нарткала, ул. Ленина,39**
1.8. Основание для пользования объектом **оперативное управление**
1.9. Форма собственности **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Местная администрация Урванского муниципального района КБР**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **361336, КБР, Урванский район, г/п Нарткала, ул. Ленина,37**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности **культура**
2.2 Виды оказываемых услуг **библиотечно-информационное обслуживание населения**
2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому, дистанционно**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **все возрастные категории**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями слуха, нарушениями умственного развития**
2.6 Плановая мощность: посещаемость **70 человек**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **НЕТ**

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом проезд городским транспортом: автобус №1,2, маршрутное такси №1,2 по улице Ленина до остановки «Сбербанк»

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 **50** м
3.2.2 время движения (пешком) **3** мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **ДА**
3.2.4 Перекрестки: **регулируемые, таймером**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту**: визуальная**
3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**

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

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта**
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
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 Состояние 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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

** 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: доступно условно

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	**Ремонт текущий**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**Ремонт капитальный**
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	**Ремонт капитальный**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**Ремонт капитальный**
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	**Ремонт капитальный**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**Не нуждается**
8.	**Все зоны и участки**	**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 - по мере поступления средств
в рамках исполнения _____-_____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: доступность для всех категорий пользователей
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____-_____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть)*:
Согласование с Администрацией Урванского муниципального района

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 _____
(наименование сайта, портала)

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано_____
_____
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГКУ «Центр труда занятости и социальной защиты Урванкого района»
Х.Ж. Кодзоков
«___» _____20___ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

Урванский муниципальный район КБР «____» _____ **20___ г.**
г.п. Нарткала
Наименование территориального образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Учреждение культуры «Урванская районная библиотека»**
1.2. Адрес объекта **361336, КБР, Урванский район, г/п Нарткала, ул. Ленина,39**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 551,40 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания 1989 , 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 казенное учреждение культуры «Урванская районная библиотека»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **361336, КБР, Урванский район, г/п Нарткала, ул. Ленина,39**
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*): местная администрация Урванского муниципального района Кабардино-Балкарской Республики
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: Кабардино-Балкарская Республика Уранский район, г/п. Нарткала ул. Ленина 37.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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: **библиотечно-информационное обслуживания населения**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): на объекте, на дому, дистанционно
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 70 в день

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)
Проезд городским транспортом: автобус № 1, № 2; маршрутное такси № 1, № 2 по ул.Ленина, до остановки «Сбербанк»
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 **50 м**
3.2.2 время движения (пешком) **3 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***да,*** *нет*),
3.2.4 Перекрестки: ***регулируемые таймером***
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная,* ***визуальная****; нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути:, ***нет*** (описать)
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
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 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**		
2	Вход (входы) в здание	**ДП-И**		
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)	**ДП-В**		

** 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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:
Доступно условно

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	**Ремонт капитальный**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**Ремонт капитальный**
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	**Ремонт капитальный**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**Ремонт капитальный**
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	**Ремонт капитальный**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**Не нуждается**
8.	**Все зоны и участки**	**Ремонт капитальный**

*- 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 **по мере поступления финансовых средств**
в рамках исполнения **МЦП «Доступная среда 2016-2020 гг. в Урванском мунициальном районе КБР»** *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ***создание условий доступности, безопасности, комфортности и информативности для всех категорий инвалидов***
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения **требуется,** не требуется *(нужное подчеркнуть):*
Согласование с Администрацией Урванского муниципального района

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**

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)_____
_____

Руководитель рабочей группы –и.о. заместителя главы местной администрации Урванского муниципального района КБР Акежев М.М..

Заместитель руководителя рабочей группы – директор ГКУ «Центр труда, занятости и социальной защиты Урванского муниципального района КБР»
Кодзоков Х.Ж.

Члены комиссии:

Заместитель главы местной администрации Урванского муниципального района
Казова Р.Х.

Начальник МКУ «Управления образования местной администрации Урванского муниципального района КБР» Жерештиев О. Х.

Начальник отдела экономики, торговли, предпринимательской деятельности, контроля цен, тарифов муниципального заказа Шукаев М. А.

Заместитель начальника Управления по вопросам жизнеобеспечения, промышленности, строительства ГО и ЧС Бецуков К.Х.

Начальник МКУ «Отдел физической культуры и спорта»
Курашинов В.Б..

Начальник Управления по вопросам жизнеобеспечения, промышленности, строительства ГО и ЧС Мазихов А.А.

Помощник главы местной администрации Урванского муниципального района Сокурова Р.А.-А.

Начальник МКУ «Отдел культуры и молодежной политики местной администрации Урванского муниципального района КБР
Хахова Р.Ш.

В том числе:
представители общественных организаций инвалидов
Шелковников П.К._____
(Подпись)

представители организации, расположенной на объекте:

Директор МКУК «Урванская районная библиотека» Шереужева Ф.А.

962. 652. 99. 64

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
№ __ от "__ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное казенное учреждение культуры «Урванская районная библиотека», Кабардино-Балкарская Республика, Урванский муниципальный район, г. Нарткала, ул.Ленина,39.

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содер-жание	Значимо для инва-лида (ка-тегория)	Содер-жание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	Есть	-	-	-	К, ОДА, С	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть	-	-	-	К, ОДА, С	-	Ремонт дороги
1.3	Лестница (наружная)	Есть	-	-	Нет пандуса и поручня	К, ОДА, С	-	Установ ление пандуса и поручня
1.4	Пандус (наружный)	Нет	-	-	-	К, ОДА, С	Требуется	Установ ление пандуса и поручня
1.5	Автостоянка и парковка	Есть	-	-	-	-	-	-
	Общие требования к зоне	-	-	-	-	-	Обеспечить доступность для всех групп инвалидов	-

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <**> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход (входы) на территорию	ДЧ-В	-	-	-
Путь (пути) движения на территории	ДЧ-В	-	-	-
Лестница (наружная)	ДЧ-В	-	-	Капитальный ремонт
Автостоянка и парковка	ДЧ-В		-	-

<*> 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 - недоступно.

<**> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: некоторые участки объекта нуждаются в ремонте.

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
N 1 от "__" _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

Муниципальное казенное учреждение культуры «Урванская районная библиотека», Кабардино-Балкарская Республика, Урванский муниципальный район, г. Нарткала, ул.Ленина,39.

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содер-жание	Значимо для инва-лида (ка-тегория)	Содер-жание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	Есть		-	Не установлен пандус и поручни	К, ОДА, С	Обеспечить доступность для всех групп инвалидов	Ремонт
2.2	Пандус (наружный)	Нет		-	-	К, ОДА, С	Обеспечить доступность для всех групп инвалидов	Ремонт
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть		-	-	К, ОДА, С	-	-
2.4	Дверь (входная)	Есть		-	-	К, ОДА, С	-	-
2.5	Тамбур	Есть		-	Не установлен пандус	К, ОДА, С	Обеспечить доступность для всех групп инвалидов	Ремонт
	Общие требования к зоне			-	-		Обеспечить доступность для всех групп инвалидов	-

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <**> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Лестница (наружная)	-		-	Ремонт
Пандус (наружный)	-		-	Установка
Входная площадка (перед дверью)	ДЧ-В		-	Не нуждается
Дверь (входная)	ДЧ-В		-	Не нуждается
Тамбур	ДЧ-В		-	Ремонт

<*> 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 - недоступно.

<**> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: некоторые участки объекта нуждаются в ремонте.

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
N 1 от "__" _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания
(в т. ч. путей эвакуации)

Муниципальное казенное учреждение культуры «Урванская районная библиотека», Кабардино-Балкарская Республика, Урванский муниципальный район, г. Нарткала, ул.Ленина,39.

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содер-жание	Значимо для инва-лида (ка-тегория)	Содер-жание	Виды работ
3.1	Коридор	Нет		-	-	-	-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	Нет	-	-	-	-	-	-
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет	-	-	-	-	Обеспечить доступность для всех групп инвалидов	Установка
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет	-	-	-	-	-	-
3.5	Дверь	Есть		-	-	-	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	-	-	Обеспечить доступность для всех групп инвалидов	-

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <**> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Коридор			-	-
Лестница (внутри здания)			-	
Пандус (внутри здания)	-		-	-
Дверь	ДП-В		-	
Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	ДУ		-	Ремонт, установка пандуса

<*> 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 - недоступно.

<**> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: некоторые участки объекта нуждаются в ремонте

Приложение 4(III)
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
N 1 от "__ "_____20__ г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания
(целевого посещения объекта)

Вариант I - Кабинетная форма обслуживания

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содер-жание	Значимо для инва-лида (ка-тегория)	Содер-жание	Виды работ
Кабинетная форма обслуживания	Нет	-	-	-	-	-	СМР

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <**> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Кабинетная форма обслуживания	-	-	-	-

<*> 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 - недоступно.

<**> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: не адаптирована для всех групп МГН.

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
N 1 от "___" _____2017 г.

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Муниципальное казенное учреждение культуры «Урванская районная библиотека», Кабардино-Балкарская Республика, Урванский муниципальный район, г. Нарткала, ул.Ленина,39.

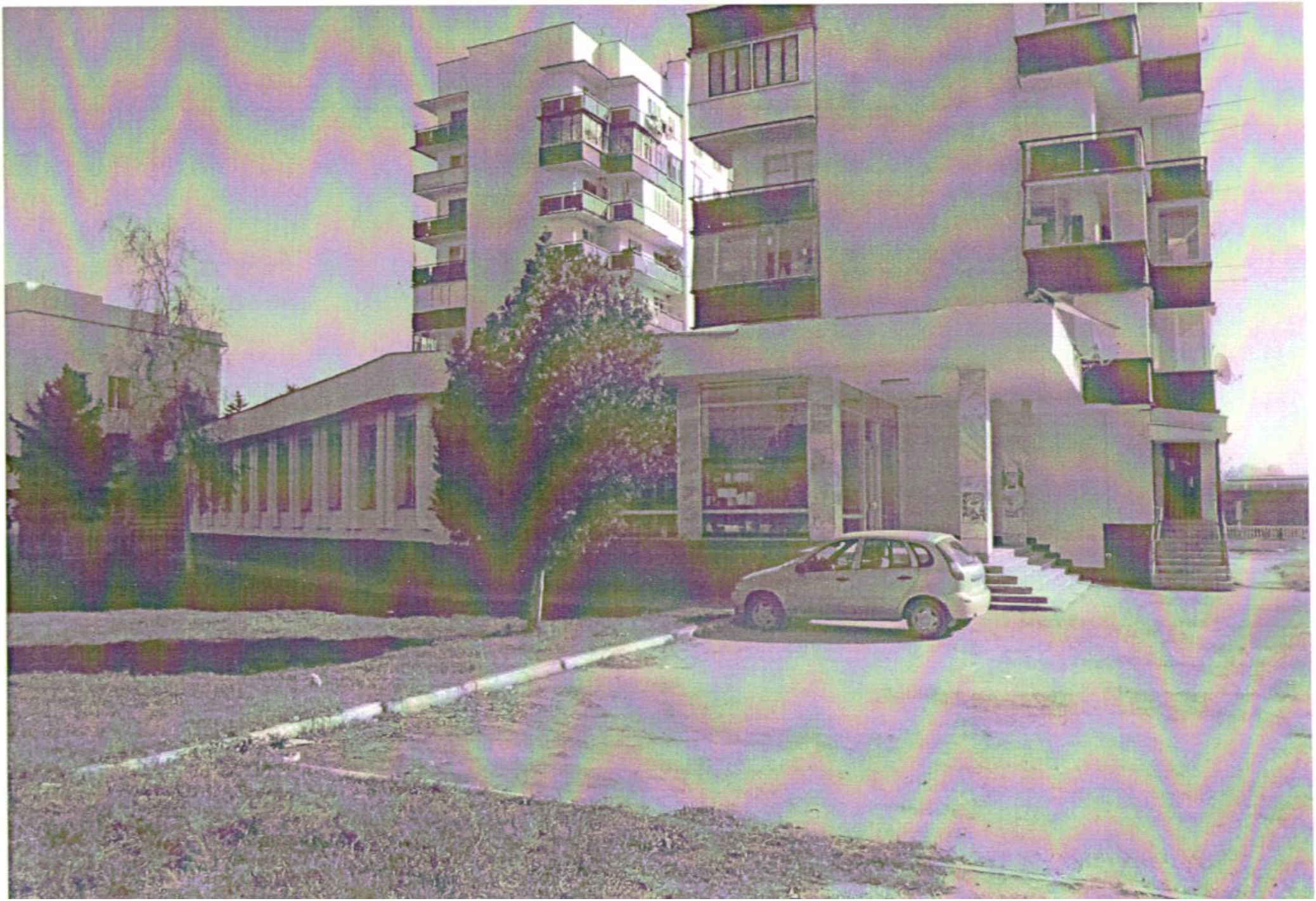
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содер-жание	Значимо для инва-лида (ка-тегория)	Содер-жание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	Есть	-	-	-	Значимо	Ремонт (строительство)	СМР
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Нет	-	-	-	Значимо	Ремонт (строительство)	СМР
	Общие требования к зоне	-	-	-	-	-	Обеспечить доступность всех групп инвалидов	

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <**> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Туалетная комната	Есть	-	-	-

<*> 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 - недоступно.

<**> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____