

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МУК ЦК и Д «Пегас»



Назарова Н.В.

2025 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ДРУГИХ МАЛОМОБИЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ОБЪЕКТА И ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ НА НЕМ УСЛУГ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта филиал парк культуры и отдыха «Пегас»
- 1.2. Адрес объекта 140300, Московская область, г.Егорьевск ул.Советская д.36
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____, 20419 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1875 г, 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 учреждение культуры «Центр культуры и досуга «Пегас».(МУК «ЦК и Д «Пегас»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 140300, Московская область, г.Егорьевск, ул.Советская дом 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) Управление культуры, спорта и молодежной политики администрации муниципального округа Егорьевск

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 140300, Московская

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 - культурно-досуговая деятельность.

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 450 чел в день

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

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – нет
автобусное сообщение

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150 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

(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
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<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 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п\п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Состояние доступности, в т.ч. для основных
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 (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

4. Управленческое решение (предложения 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)	Ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР

4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт текущий
8.	Все зоны и участки	Ремонт текущий. Индивидуальное решение с ТСР

*- 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 2028г.

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В.

Оценка результата исполнения программы. плана(по состоянию доступности)-удовлетворительно.

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

имеется заключение уполномоченной организации от состояния доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата).

4.5.Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации

дата _____ (наименование сайта, портала).

5.Особые отметки.

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «15» февраля 2025г.
2. Дата обследования объекта : акта№ 1 от «15» февраля 2025г.

Утверждаю
Руководитель учреждения

М.П.



Handwritten signature in blue ink.

ФИО Назарова Н.В.

26 февраля 2025 г.

Согласовано
Председатель общественной организации инвалидов:

М.П.



Handwritten signature in blue ink.

ФИО Большакова Н.М.

26 февраля 2025 г.