

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУК СО «Верхотурского
государственного историко-архитектурного
музея –заповедника»

Н.Н. Новиченков

«__» _____ года

ПАСПОРТ
доступности объекта социальной инфраструктуры
и предоставляемых на нем услуг

№ _____

«__» _____ года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: объект культурного наследия « Пороховой погреб».

1.2. Полный почтовый адрес объекта: 624380 Свердловская область г. Верхотурье ул. Советская , строение 2.

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание (количество этажей) 1, 34,9 кв. м,
часть здания _____ этаж (-а, -ей) (или на _____ этаже), _____ кв. м,
наличие прилегающего земельного участка (да/нет), да , 2500 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1705-1712 г., последнего капитального ремонта 2017г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

Текущего ,не ранее 2026 г., капитального не ранее 2028 г.

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Наименование организации, расположенной на объекте:

полное наименование (по учредительным документам): государственное бюджетное учреждение культуры Свердловской области « Верхотурский государственный историко-архитектурный музей-заповедник»

сокращенное наименование (по учредительным документам): ГБУК СО «ВГИАМЗ» .

1.6.2. Юридический адрес организации, телефон, электронная почта:

624380 Свердловская область г. Верхотурье ул. Советская,8, т. (34389)2-21-70.

1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление .

1.6.4. Форма собственности объекта (государственная (федеральная, региональная), муниципальная, частная): государственная (региональная)

1.6.5. Вышестоящая организация (наименование): Министерство культуры Свердловской области.

1.6.6. Юридический адрес вышестоящей организации, телефон, электронная почта: 620014 Свердловская область г. Екатеринбург ул. Малышева, 46 т.(343) 312-00-06, факс (343)376-47-20, minkult@egov66.ru.

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

2.1. Сфера деятельности (социальная защита, занятость, здравоохранение, культура, образование, транспорт, информация и связь, физическая культура и спорт): культура.

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые, все возрастные категории): все возрастные категории.

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственными нарушениями): все категории.

2.4. Виды услуг экскурсионно-просветительская деятельность.

2.5. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно): на объекте.

2.6. Плановая мощность:

посещаемость (количество обслуживаемых граждан в день) до 200 человек;

вместимость залов не более 25-30 человек одновременно;

пропускная способность до 30 человек за 1 час.

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (да/нет): нет.

3. Состояние доступности объекта и предоставляемых на нем услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) от ж/д вокзала до конечной остановки автобуса 7 км.

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 400 метров.

3.2.2. Время движения (пешком) 10 минут.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да/нет): да.

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, регулируемые со звуковой сигнализацией, таймером, нет): нерегулируемые.

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет): визуальная.

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара) (нет/есть (описать)): нет, их обустройство для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках (нет/есть (описать)) нет.

3.3. Организация доступности объекта и предоставляемых на нем услуг для инвалидов¹

Номер строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта и предоставляемых на нем услуг ²
1.	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения ³	
2.	в том числе инвалиды:	
3.	передвигающиеся на креслах-колясках	нет
4.	с нарушением опорно-двигательного аппарата	ДУ
5.	с нарушением зрения	ДУ
6.	с нарушением слуха	А
7.	с умственными нарушениями	ДУ

¹ С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99.

² Указывается один из вариантов:

«А» (доступность всех зон и помещений (универсальная));

«Б» (специально выделенные для инвалидов участки и помещения);

«ДУ» (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно);

«Нет» (не организована доступность).

³ Указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон объекта

Номер строки	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Состояние доступности объекта для основных категорий инвалидов ⁴					
		К (для передвигающихся на креслах-колясках)	О (с нарушениями опорно-двигательного аппарата)	С (с нарушениями зрения)	Г (с нарушениями слуха)	У (с умственными нарушениями)	Для всех категорий маломобильных групп населения ⁵
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
2.	Вход (входы) в здание	нет	ДУ	ДУ	ДП	ДУ	нет
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	нет	ДУ	ДУ	ДП	ДУ	нет
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нет	ДУ	ДУ	ДП	ДП	нет
5.	Санитарно-гигиенические помещения	нет	нет	нет	нет	нет	нет
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП	ДП	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
8.	Все зоны и участки ⁵	нет	нре	нет	нет	нет	нет

⁴ Указывается:

ДП – доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения);

ДЧ – доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов);

ДУ – доступно условно (организация помощи сотрудниками организации или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно, иное));

нет – недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения).

⁵ Указывается худший из вариантов ответа.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта и предоставляемых на нем услуг: ДУ.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта:

Номер строки	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) ⁶			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный), оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается			
2.	Вход (входы) в здание	Не нуждается			
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации				
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)				Альтернативная форма обслуживания (дистанционно) виртуальный тур
5.	Санитарно-гигиенические помещения		Подключение канализации		
6.	Система информации и связи (на всех зонах)		Установка тактильных табличек Приобретение тактильных моделей экспозиций		
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается	Не нуждается		
8.	Все зоны и участки				Невозможно(конструктивно не предусмотрено)

⁶ Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ: _____ 2030 г.

в рамках исполнения (указать наименование программы или плана мероприятий по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта): план расширение зон доступности на объекте _____

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности объекта) после выполнения работ по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта: объект доступен условно для всех категорий инвалидов.

5. Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее – Паспорт доступности объекта) разработан комиссией по проведению обследования и паспортизации объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее – Комиссия):

Председатель Комиссии: _____ /Новиченков Н.Н.
(подпись/Ф.И.О.)

Члены Комиссии: _____ /Петров В.П.
(подпись/Ф.И.О.)

_____ /Аксенова О.К.
(подпись/Ф.И.О.)

_____ /Афанасьева О.Н.
(подпись/Ф.И.О.)

_____ /Карецкас В.М-К.
(подпись/Ф.И.О.)

6. Копия Паспорта доступности объекта направлена

_____ (дата)
в ТОИОГВ СО -Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области №14

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области – управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области)

для размещения информации о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения Свердловской области в автоматизированной информационной системе «Доступная среда Свердловской области» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».