Приложение
к паспорту доступности объекта для инвалида
и предоставляемых на нем услуг

Акт обследования объекта
_____ «____» _____ 20___год.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБЪЕКТА

Адрес объекта, на котором предоставляется(-ются) услуга (услуги): 659304, *Алтайский край,г. Бийск, ул. Льнокомбинат, 76/2*

Наименование предоставляемой(-мых) услуги (услуг): *дополнительное образование детей и взрослых*

Сведения об объекте:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1371,3 кв. м.
- наличие прилегающего земельного участка (*да*, нет); 4118,41 кв. м

Название организации, которая предоставляет услугу населению, (полное наименование - согласно Уставу, сокращенное наименование): *Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств №4 города Бийска», МБУДО « ДШИ №4 г. Бийска»*

Адрес места нахождения организации: *659304, Алтайский край, г. Бийск, ул. Льнокомбинат 76/2*

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

Форма собственности (государственная, муниципальная, частная) *муниципальная*

Административно-территориальная подведомственность (федеральная, региональная, муниципальная): *муниципальная*

Наименование и адрес вышестоящей организации: *МКУ «Управление культуры, спорта и молодежной политики Администрации г. Бийска»*

Сфера деятельности: *дополнительное образование в сфере культуры*

Плановая мощность (посещаемость, количество обслуживаемых в день, вместимость, пропускная способность): *количество обслуживаемых в день – 140 человек, вместимость Концертного зала – 70 человек*

Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, обеспечение доступа к месту предоставления услуги, на дому, дистанционно): *на объекте*

Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): *все возрастные*

категории
Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, иные)

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ И ИМЕЮЩИХСЯ НЕДОСТАТКОВ В ОБЕСПЕЧЕНИИ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ОБЪЕКТА

N п/п	Основные показатели доступности для инвалидов объекта	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта
1	2	3
1	выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	Нет, стоянка автотранспортных средств для посетителей не предусмотрена изначально при строительстве
2	сменные кресла-коляски	Нет
3	адаптированные лифты	Нет
4	поручни	Нет
5	пандусы	Нет
6	подъемные платформы (аппарели)	Нет
7	раздвижные двери	Нет
8	доступные входные группы	Нет
9	доступные санитарно-гигиенические помещения	Нет
10	достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	Нет
11	надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения	Нет
12	дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации - звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации - знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	Нет
13	дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией	Нет

14	иные	Нет

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ И ИМЕЮЩИХСЯ НЕДОСТАТКОВ В ОБЕСПЕЧЕНИИ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ

N п/п	Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемой услуги
1	2	3
1	наличие при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы организации, планом здания, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	Нет
2	обеспечение инвалидам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об оформлении необходимых для получения услуги документов, о совершении ими других необходимых для получения услуги действий	Частично
3	проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющих услуги населению, для работы с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг	Курсы повышения квалификации прошли 10 педагогических работников
4	наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам помощи при предоставлении им услуг	Нет
5	предоставление услуги с сопровождением инвалида по территории объекта работником организации	Нет
6	предоставление инвалидам по слуху при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика	Нет
7	соответствие транспортных средств, используемых для предоставления услуг населению, требованиям их доступности для инвалидов	Нет
8	обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного по форме и в порядке, утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	Нет

9	наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры	Нет
10	адаптация официального сайта органа и организации, предоставляющих услуги в сфере образования, для лиц с нарушением зрения (слабовидящих)	Есть
11	обеспечение предоставления услуг тьютора	Нет
12	иные	Нет

Подписи должностного лица (лиц), осуществляющего (их) проверку:
предоставляемых на нем услуг:
Начальник отдела культуры МКУ «Управление культуры, спорта и молодежной политики Администрации города Бийска» Ю. А. Сафонова
(должность) подпись) Ф.И.О.
Члены комиссии:
Заместитель директора по АХЧ МБУДО «ДШИ №4 г. Бийска» В. В. Кугай
(должность) (подпись) Ф.И.О.
Заместитель директора по УВР МБУДО «ДШИ №4 г. Бийска» Т. В. Шушканова
(должность) (подпись) Ф.И.О.
Председатель профсоюза работников МБУДО «ДШИ №4 г. Бийска» Н. И. Старикова
(должность) (подпись) Ф.И.О.
Родитель (законный представитель) обучающегося (ребенок – инвалид)
МБУДО «ДШИ №4 г. Бийска» М. Б.Шоткарина
(должность) (подпись) Ф.И.О.