«Утверждаю»
Директор бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры «Центр народных
художественных промыслов и
ремесел»

_____Бубновене О.Д.
«_10_» _января_____2017г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _15_____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **БУ Центр ремесел**
1.2. Адрес объекта: **628012, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, д.119**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **приспособленное помещение в пятиэтажном жилом доме пл. 877.1кв.м., в том числе часть помещения на первом этаже 429,4 кв.м., цокольный этаж 447,7 кв.м.**
- наличие прилегающего земельного участка (да, **нет**); кв. м
1.4. Год постройки здания **2000,** последнего капитального ремонта **не было**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущий ремонт проведен в 2016г.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр народных художественных промыслов и ремесел», БУ ХМАО-Югры ЦНХПиР**
1.7. Юридический адрес учреждения: **628012, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, дом 119**
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*) **региональная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Департамент культуры Ханты-Мансийского автономного округа-Югры**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Мира 14А тел.(3467)32-15-57,факс (3467)36-30-24, Cultura-UGRA@admhmao.ru**

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

2.1 Сфера деятельности: **культура**

2.2 Виды оказываемых услуг: **разработка и реализация научных , исследовательских, методических, социально-культурных, образовательных проектов, программ и мероприятий, организация и проведение конгрессов, конференций, форумов, семинаров, фестивалей, конкурсов, мастер-классов и других мероприятий в области традиционной художественной культуры, народных художественных промыслов , развития и сохранение народных промыслов и всех видов прикладного творчества, поддержка народных умельцев и мастеров.**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**,

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 зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **250-300, максимальное количество людей в здании: при проведении мероприятий до 86 человек, из них 24 сотрудника, 62 посетителя.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Проезд на автобусе или маршрутном такси , остановка «Пятая школа» , ул.Пионерская; маршрутное такси №13, остановка ул. Рознина 119.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **не имеется**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: **140(сто сорок) м**
3.2.2 время движения (пешком): **5(пять) мин.**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **Да**,
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*- **Да**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* **нет**
3.2.6 Перепады высоты на пути*:* **есть,** при подходе к прилегающей территории на лестнице нет поручней, отсутствует пандус.
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 (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»