СОГЛАСОВАНО
Председатель Ноябрьской общественной организации ивалидов

_____ Г.Г. Гриценко

"11" 11 2026

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Муниципальное автономное учереждение культуры "Культурный центр "Ямал" города Ноябрьска

_____ Н.В. Рахматуллина

"11" 11 2026

Акт обследования
объекта социальной инфраструктуры
к паспорту доступности ОСИ № 4823

1. Общие сведения об объекте

1.1. Адрес объекта: **Ямало-Ненецкий АО, г Ноябрьск, ул Советская, дом 79**
1.2. Сведения о размещении объекта: **отдельно стоящее здание, 3 этажей, занимаемый(ые) этаж(и): 1,2,3, площадь: 2162,80 кв.м**
1.3. Год постройки здания: **1991**, год последнего капитального ремонта: **2021**
1.4. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего: **информация отсутствует**, капитального: **информация отсутствует**
1.5. Название организации (учреждения), расположенной на объекте, (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное автономное учреждение культуры "Культурный центр "Ямал" города Ноябрьска**
1.6. Юридический адрес организации (учреждения): **629806, ЯНАО, г.Ноябрьск, ул. Советская, 51**

2. Состояние доступности объекта

2.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **Да**,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **Да**
2.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
2.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта: **150 м** м.
2.2.1. время движения (пешком): **5 мин** мин.
2.2.1. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **Да**
2.2.1. наличие перекрестков: **Нерегулируемые**
2.2.1. информация на пути следования к объекту: **Отсутствует**
2.2.1. перепады высоты на пути: **Нет**, их обустройство для инвалидов на коляске: **Нет**
2.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения деятельности)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)
	Все категории инвалидов и МГН в том числе:	Б
1	Передвигающиеся на коляске	Б
2	С нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
3	С нарушениями зрения	Б
4	С нарушениями слуха	Б
5	С нарушениями умственного развития	Б

2.4 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)	ДП (К, О, С, Г, У)

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов
2	Вход (входы) в здание	ДП (К, О, С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т. ч. пути эвакуации)	ДП (К, О, С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания - зона обслуживания инвалидов	ДП (К, О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП (К, О, С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП (К, О, С, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП (К, О, С, Г, У)
8	Зона целевого назначения здания - места приложения труда	
9	Зона целевого назначения здания - жилые помещения	

2.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: **ДП-В**

3. Управленческое решение

3.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (виды работ)
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т. ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания - зона обслуживания инвалидов	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Зона целевого назначения здания - места приложения труда	-
9	Зона целевого назначения здания - жилые помещения	-

3.2. Период проведения работ: **с** _____ **по** _____ **года** в рамках исполнения:
3.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности):
3.4. Для принятия решения **не требуется** согласование.
Согласование: _____
Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается:
_____
3.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации: дата: **11.11.2026**, наименование сайта: **https://ds.yanao.ru**

4. 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 **31** на **31** л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

_____

Руководитель рабочей группы
Главный инженер — В.И. Царегородцев — _____
(Должность) (Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Начальник отдела технического обеспечения и эксплуатации — Л.И. Бородай — _____
(Должность) (Ф.И.О.) (Подпись)

Инженер отдела технического обеспечения и эксплуатации — А.О. Соколова — _____
(Должность) (Ф.И.О.) (Подпись)

Менеджера отдела материально -технического оснащения — Я. В. Полежаева — _____
(Должность) (Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:
Представители общественных организаций инвалидов

Председатель Ноябрьской общественной организации инвалидов — Г.Г. Гриценко — _____
(Должность) (Ф.И.О.) (Подпись)