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

Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 4822

1. Общие сведения об объекте

1.1. Адрес объекта: **Ямало-Ненецкий АО, г Ноябрьск, мкр Вынгапуровский, ул Дружбы, дом 1**
1.2. Сведения о размещении объекта: **отдельно стоящее здание, 2 этажей, занимаемый(ые) этаж(и): 1,2, площадь: 1206,20 кв.м**
1.3. Год постройки здания: **1988**, 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**
1.7. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **Оперативное управление**
1.8. Форма собственности (государственная, негосударственная): **Государственная**
1.9. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): **Муниципальная**
1.10. Вышестоящая организация (наименование): **Управление культуры Администрации города Ноябрьска**
1.11. Адрес вышестоящей организации: **629810, ЯНАО, г. Ноябрьск, пр. Мира, д. 80а**

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

2.1 Сфера деятельности: **Культура**
2.2 Виды оказываемых услуг: **Услуги в сфере культуры и искусства**
2.3 Форма оказания услуг: **На объекте**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **Дети; Взрослые трудоспособного возраста; Пожилые**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **Передвигающиеся на коляске; С нарушениями опорно-двигательного аппарата; С нарушениями зрения; С нарушениями слуха; С нарушениями умственного развития**
2.6 Плановая мощность: **посещаемость 70 человек в день, вместимость 278 человек в день, пропускная способность 300 человек в день**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **Да**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Наличие путей следования к объекту:
- пассажирского транспорта: **Да**
- адаптированного пассажирского транспорта: **Да**

3.2 Характеристиска пути к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- расстояние от остановки транспорта до объекта: **300 м**
- время движения (пешком): **10 мин**
- наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **Нет**
- наличие перекрестков: **Регулируемые**
- наличие информации на пути следования к объекту: **Отсутствует**
- перепады высоты на пути: **Да**, их обустройство для инвалидов на коляске: **Нет**

3.3 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

3.4 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)
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	

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

4. Управленческое решение

4.1. 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)	-

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (виды работ)
8	Зона целевого назначения здания - места приложения труда	-
9	Зона целевого назначения здания - жилые помещения	-

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

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Анкеты (информации об объекте) от **11.11.2026**,
2. Акта обследования объекта: **№ акта 4822** от **11.11.2026 г.**

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)