

Карта обследования для организаций культуры, заполняется в одном экземпляре.  
 Наименование организации Муниципальное бюджетное учреждение «Оханский культурно – досуговый центр»

Фактический адрес организации (с названием региона) Пермский край, г. Оханск, ул. Кирова, 18

1. Соответствие информации о деятельности организации культуры, размещенной на информационном стенде в помещении организации культуры, её содержанию и порядку (форме), установленным нормативными правовыми актами (поставьте знак «✓» в соответствующей ячейке) *(ответ в каждой строке)*

Информация о деятельности организации культуры, размещенной на информационном стенде в помещениях организации культуры	Присутствует на стенде	
	Да	Нет
1.1. Полное и сокращенное наименование организации культуры, почтовый адрес, контактные телефоны и адреса электронной почты	✓	
1.2. Место нахождения организации культуры и ее филиалов (при наличии)	✓	
1.3. Дата создания организации культуры, сведения об учредителе/учредителях, контактные телефоны, адрес сайта, адреса электронной почты учредителя/учредителей	✓	
1.4. Структура и органы управления организации культуры; фамилии, имена, отчества и должности руководителей организации культуры, ее структурных подразделений и филиалов (при их наличии), контактные телефоны, адреса сайтов структурных подразделений (при наличии), адреса электронной почты	✓	
1.5. Режим, график работы организации культуры	✓	
1.6. Виды предоставляемых услуг организацией культуры	✓	
1.7. Информация о планируемых мероприятиях (анонсы, афиши, акции), новости, события	✓	
1.8. Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг, планы по улучшению качества работы организации культуры (по устранению недостатков, выявленных по итогам независимой оценки качества)		✓

Информация о деятельности организации культуры, размещенной на информационном стенде в помещениях организации культуры

1.9. Перечень оказываемых платных услуг (при наличии); цены (тарифы) на услуги (при наличии платных услуг), копии документов о порядке предоставления услуг за плату, нормативных правовых актов, устанавливающих цены (тарифы) на услуги (при наличии платных услуг) *	Присутствует на стенде		
	Да	Нет	Не требуется
*При отсутствии платных услуг размещение соответствующей информации не требуется.	✓		

1.10. Копии лицензий на осуществление деятельности, подлежащей лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации (при осуществлении соответствующих видов деятельности) \*  
 \* При отсуствии лицензируемых видов деятельности размещение соответствующей информации не требуется.

			✓
--	--	--	---

**2. Оцените комфортность условий для предоставления услуг? (поставьте знак "✓" в соответствующей ячейке) (ответ в каждой строке)**

Комфортность условий предоставления услуг		Доступны	Не доступны
2.1.	Наличие зоны отдыха (ожидания) оборудованной соответствующей мебелью	✓	
2.2.	Наличие и понятность навигации внутри организации (наличие информационных табличек, схем размещения кабинетов, указателей, сигнальных табло и пр.)	✓	
2.3.	Наличие и доступность питьевой воды	✓	
2.4.	Наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений (чистота туалетов, наличие мыла, воды, туалетной бумаги и пр.)	✓	
2.5.	Санитарное состояние помещений организаций (чистота пола, стен, окон и т.д.)	✓	
2.6.	Возможность бронирования услуги/доступность записи на получение услуги, в частности:		
а)	по телефону	✓	
б)	на официальном сайте организации	✓	
в)	при личном посещении организации или у специалиста организации	✓	

**3. Оцените, пожалуйста, насколько помещения и прилегающая территория организации оборудованы с учетом условий доступности для инвалидов (в том числе детей-инвалидов) и других маломобильных получателей услуг (лиц с нарушениями функций слуха, зрения, использующих для передвижения кресла-коляски) (поставьте знак «✓» в соответствующей ячейке) (ответ в каждой строке)**

Доступность услуг для инвалидов		Доступны	Не доступны
3.1.	Оборудование входных групп пандусами/подъемными платформами	✓	
3.2.	Наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов	✓	
3.3.	Наличие адаптированных лифтов, поручней, расширенных дверных проёмов (ширина дверного проёма должна быть не менее 1,2 м, при двухстворчатых входных дверях, ширина одной створки (дверного полотна) должна быть 0,9 м)		✓

Доступность услуг для инвалидов		Доступны	Не доступны
3.4.	Наличие сменных кресел-колясок		✓
3.5.	Наличие <b>специально оборудованных для инвалидов</b> санитарно-гигиенических помещений в организации		✓
3.6.	Дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации		✓
3.7.	Дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля	✓	
3.8.	Возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика) (наличие документа по прохождению курса русского жестового языка (РЖЯ))		✓
3.9.	Помощь, оказываемая работниками организации, прошедшими необходимое обучение (инструктирование) по сопровождению инвалидов в помещении организации и на прилегающей территории	✓	
3.10.	Наличие возможности предоставления услуги в дистанционном режиме или на дому	✓	

**4. Укажите дополнительную информацию об организации (поставьте знак «✓» в соответствующей ячейке) (ответ в каждой строке)**

Дополнительная информация	Да	Нет
4.1. Уточните, здание в котором расположена Ваша организация, относится к объектам исторического / культурного / архитектурного наследия (памятника архитектуры)?		✓
4.2. Уточните, относится ли Ваше учреждение культуры к театрално-зрелищным или концертным организациям?		✓

5. Укажите число получателей услуг за 2021 год: 56456

ФИО ответственного лица (и должность)

Директор МБУ «Оханский КЦП»

Подпись ответственного лица

*[Подпись]* / Е. М. Сыркова

