«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
Музея-заповедника «Родина В. И. Ленина»

_____И.Г. Котова
«__27__» декабря 2018

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____17_____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) **объекта** **Музей « Симбирская фотография»**
1.2. Адрес объекта **г. Ульяновск, Ленинский район, ул. Энгельса, дом.1Б**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **один этаж, мансарда 370,1 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **2639,90** кв.м
1.4. Год постройки здания **2004г**, последнего капитального ремонта -.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Федеральное государственное бюджетное учреждение культуры «Государственный историко-мемориальный музей-заповедник «Родина В.И.Ленина» Музей-заповедник «Родина В.И.Ленина»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)**432017, Россия, г. Ульяновск, ул. Ленина, д.98**

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*) **Федеральная**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство культуры Российской федерации**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **125993, Россия, ГСП-3,г. Москва, М.Гнездниковский пер., д 7/6, стр.1,2**

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

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)* **Культура**

2.2 Виды оказываемых услуг **культурно-досуговая, культурно-образовательная деятельность: музейные экскурсии, музейные занятия, мастер-классы, кружки**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **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* **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 **180-200 человек**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **Трамвай№ 1, 2, 22, 17, 4, 44, 9, 10 до остановки «Дом Ленина», «Дамба» маршрутное такси №94, 38, 96, 59, 67, 68 до остановки «ул. Льва Толстого»,**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **800-500 м**

3.2.2 время движения (пешком) **15-20мин**.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***да***, *нет*),

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* ***нерегулируемые***

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная,* ***визуальная****; нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть,* ***нет*** (описать_____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, 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	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

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-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(О, С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(О, С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(О, С, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И(О, С, Г, У)

** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично

всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И(О, С, Г, У)

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ № п \п	Основные структурно-фучкциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
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)	Технические решения не возможны для подъёма на мансардный этаж
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСР

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ **на 2019 -2020гг. в рамках исполнения программы «Доступная среда»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **доступность для всех категорий инвалидов**
4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть)*:
Согласование **не требуется**

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается **не имеется**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата **20.12.2018 www.ulzapovednik.ru**
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Технического паспорта от 27 мая 2002г

2. Акта обследования объекта: № 4 от «_05_» __октября__ 2015 г.

3. Решения Комиссии №1-и от 18 января 2016г

Управленческое решение согласовано (протокол № 3) Комиссией по созданию паспорта объекта (ОСИ) «18»декабря 2018 г

Руководитель рабочей группы:
зав. отделом музеев Туркина О.А _____
(подпись)

Члены рабочей группы:
Зам. директора по АХЧ Каменский О.Г. _____

ведущий инженер по инвентаризации зданий, сооружений Маковецкая Н.С. _____

Представители организации, расположенной на объекте _____

В том числе:
Представители общественных организаций инвалидов

Председатель ульяновской городской общественной организации инвалидов

общего заболевания Латипова Е.П.

Председатель Ульяновского
регионального отделения Общероссийской общественной
организации инвалидов-больных рассеянным склерозом
Бежанова Т.И.

Председатель Ульяновского регионального отделения ООО и ВОГ
Васина М.И.

Председатель Ульяновской областной организации ООООВОС

Орисенко А.М.