

Карта обследования для организаций культуры, заполняется в одном экземпляре.

Наименование организации МКУК « Пешковское культурно – досуговое учреждение культуры»

Фактический адрес организации (с названием региона) Новосибирская область, Убинский район, д. Пешково, ул. Центральная 33

1. Соответствие информации о деятельности организации культуры, размещённой на информационных стендах в помещениях 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, размещённой на информационных стендах 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, размещённой на информационных стендах в помещениях организации культуры	Присутствует на стенде	
	Да	Нет
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) * <i>* При отсутствии платных услуг в организации необходимо сделать отметку «Не требуется»</i>		√
1.10. Копии лицензий на осуществление деятельности, подлежащей лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации (при осуществлении соответствующих видов деятельности) * <i>* При отсутствии лицензируемых видов деятельности разместить соответствующую информацию не требуется - в таком случае необходимо сделать отметку в столбце «Не требуется»</i>		√

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 культуры оборудованы с учетом условий доступности для инвалидов (в том числе детей-инвалидов) и других маломобильных получателей услуг (лиц с нарушением 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)	✓	
3.4. Наличие сменных кресел-колясок	✓	
3.5. Наличие специально оборудованных для инвалидов 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 (тифлсурдопереводчика) (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 (памятникам архитектуры)?		v
4.2. Уточните, относится ли Ваше учреждение культуры к театрально-зрелищным или концертным организациям? ->	v	
4.3. Уточните, имеются ли в Вашей организации структурные подразделения и/или филиалы?		v

5. Укажите число получателей услуг за 2021 год: _____ 786 _____

ФИО ответственного лица (и должность)
Комарова Мина Иогановна

Подпись ответственного лица

