Приложение 3

**Карта учреждения заполняется в одном экземпляре.**

**Наименование организации : Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Информационно-культурный центр» МО «Могоенок»**

**Фактический адрес организации (с названием региона) :669479 Иркутская область, Аларский район, с.Могоенок ,ул. Лесная 1Б**

|  |
| --- |
| 1. **Соответствие информации о деятельности организации культуры, размещённой на информационных стендах 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 информационных стендах в помещении 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) |  | нет |
| 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 информационных стендах в помещении организации культуры** | **Присутствует на стенде** |
| **Да** | **Нет** | **Не требуется** |
| 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) \**\*При отсутствии платных услуг размещение соответствующей информации не требуется.* |  |  | Не требуетсяНе требуется |
| 1.10. Копии лицензий на осуществление деятельность, подлежащей лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации (при осуществлении соответствующих видов деятельности)\**\*При отсутствии лицензируемых видов деятельности размещение соответствующей информации не требуется.* |  |  | Не требуется |

**2. 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** |
| --- | --- | --- |
| 2.1. Оборудование входных групп пандусами/подъемными платформами |  |  |
| 2.2. Наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов |  |  |
| 2.3. Наличие поручней, расширенных дверных проемов (ширина дверного проёма должна быть не менее 1,2 м., при двухстворчатых входных дверях, ширина одной створки (дверного полотна) должна быть 0,9 м). |  |  |
| 2.4. Наличие сменных кресел-колясок |  | Не доступны |
| 2.5. Наличие **специально оборудованных для инвалидов** санитарно-гигиенических помещений в организации |  | Не доступны |
| 2.6. Дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации |  | Не доступны |
| 2.7. Дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля |  | Не доступны |
| 2.8. Возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика) ( наличие документа по прохождению курса русского жестового языка ( РЖЯ)) |  | Не доступны |
| 2.9. Помощь, оказываемая работниками организации, прошедшими необходимое обучение (инструктирование) по сопровождению инвалидов в помещении организации и на прилегающей территории  |  | Не доступны |
| 2.10. Наличие возможности предоставления услуги в дистанционном режиме или на дому |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Комфортность условий предоставления услуг** | **Доступны** | **Не доступны** |
| 3.1. Наличие зоны отдыха (ожидания) |  |  |
| 3.2. Наличие и понятность навигации внутри организации (наличие информационных табличек, схем размещения кабинетов, указателей, сигнальных табло и пр.) |  |  |
| 3.3. Наличие и доступность питьевой воды |  |  |
| 3.4. Наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений (чистота туалетов, наличие мыла, воды, туалетной бумаги и пр.) |  | Не доступны |
| 3.5. Санитарное состояние помещений организаций (чистота пола, стен, окон и т.д.) |  |  |
| 3.6. 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 |  |  |

1. **Укажите число получателей услуг за 2021 год:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 чел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Уточните, здание, в котором расположена Ваша организация, относится к объектам культурного наследия (памятникам архитектуры)? (да, нет):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. Уточните, относится ли Ваше учреждение культуры к театрально-зрелищным или концертным организациям? (да, нет):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО** лица, заполняющего карту**: Тверикина Рина Николаевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**