

Карта обследования для организаций культуры, заполняется в одном экземпляре.

**Наименование организации** МБУ «Озёрское библиотечное объединение» МО «Озерский муниципальный округ»

**Фактический адрес организации (с названием региона)** 238120 г. Озёрск, улица Московская, дом 7, Калининградская область

|   |      |
|---|------|
| Укажите количество получателей услуг за 2022 год<br>(за календарный год, предшествующий дате проведения НОК): | 6463 |
|---|------|

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 помещениях организации культуры  | Присутствует на стенде |     |
|--|------------------------|-----|
|  | Да                     | Нет |
| 1.1. Полное и сокращенное наименование организации культуры, почтовый адрес, контактные телефоны и адреса электронной почты  | да                     |     |
| 1.2. Место нахождения организации культуры и ее филиалов (при наличии)   | да                     |     |
| 1.3. Дата создания организации культуры, сведения об учредителе/учредителях, контактные телефоны, адрес сайта, адреса электронной почты учредителя/учредителей   | да                     |     |
| 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 | да                     |     |
| 1.5. Режим, график работы организации культуры   | да                     |     |
| 1.6. Виды предоставляемых услуг организацией культуры  |                        | нет |
| 1.7. Информация о планируемых мероприятиях (анонсы, афиши, акции), новости, события  | да                     |     |
| 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)  |                        | нет |

| Информация о деятельности организации культуры, размещенной на информационных стендах в помещениях 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) *<br>* При отсутствии платных услуг в организации необходимо сделать отметку в столбце «Не требуется» |                        |     | Не требуется |
| 1.10. Копии лицензий на осуществление деятельности, подлежащей лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации (при осуществлении соответствующих видов деятельности) *<br>* При отсутствии лицензируемых видов деятельности размещение соответствующей информации не требуется - в таком случае необходимо сделать отметку в столбце «Не требуется» |                        |     | 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   | доступны |             |
| 2.2. Наличие и понятность навигации внутри организации (наличие информационных табличек, схем размещения кабинетов, указателей, сигнальных табло и пр.) |          | Не доступны |
| 2.3. Наличие и доступность питьевой воды  |          | Не доступны |
| 2.4. Наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений (чистота туалетов, наличие мыла, воды, туалетной бумаги и пр.)                             | доступны |             |
| 2.5. Санитарное состояние помещений организаций (чистота пола, стен, окон и т.д.)   | доступны |             |
| 2.6. Возможность бронирования услуги/доступность записи на получение услуги, в частности:   |          |             |
| а) по телефону  | доступны |             |
| б) на официальном сайте организации   | доступны |             |
| в) при личном посещении организации или у специалиста организации   | доступны |             |

**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 (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)

|  |    |     |
|--|----|-----|
| 4.1. Уточните, здание в котором расположена Ваша организация, относится к объектам <b>исторического / культурного / архитектурного наследия</b> (памятникам архитектуры)? <i>Местного значения</i> | да |     |
| 4.2. Уточните, относится ли Ваше учреждение культуры к театрально-зрелищным или концертным организациям? <i>(Библиотека)</i>   |    | нет |
| 4.3. Уточните, имеются ли в Вашей организации структурные подразделения и/или филиалы? <i>(ЦДБ, 14 сельских филиалов)</i>  | да |     |

**ФИО ответственного лица (и должность)**  
**Кузьмина Наталья Николаевна, директор ОБО**

**Подпись ответственного лица**

