**Карта обследования для организаций культуры, заполняется в одном экземпляре.**

**Наименование организации Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Богородское социально-культурное объединение»**

**Фактический адрес организации (с названием региона) 607600 г.Богородск , Нижегородской области, ул.Ленина, д.101**

**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 | v |  |
| 1.2. Место нахождения организации культуры и ее филиалов (при наличии) | v |  |
| 1.3. Дата создания организации культуры, сведения об учредителе/учредителях, контактные телефоны, адрес сайта, адреса электронной почты учредителя/учредителей | v |  |
| 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 | v |  |
| 1.5. Режим, график работы организации культуры | v |  |
| 1.6. Виды предоставляемых услуг организацией культуры | v |  |
| 1.7. Информация о планируемых мероприятиях (анонсы, афиши, акции), новости, события | v |  |
| 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) | v |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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) \**\*При отсутствии платных услуг в организации необходимо сделать отметку в столбце «Не требуется»* | v |  |  |
| 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 - в таком случае необходимо сделать отметку в столбце «Не требуется»* |  |  | v |

**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 | v |  |
| 2.2. Наличие и понятность навигации внутри организации (наличие информационных табличек, схем размещения кабинетов, указателей, сигнальных табло и пр.) | v |  |
| 2.3. Наличие и доступность питьевой воды | v |  |
| 2.4. Наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений (чистота туалетов, наличие мыла, воды, туалетной бумаги и пр.) | v |  |
| 2.5. Санитарное состояние помещений организаций (чистота пола, стен, окон и т.д.) | v |  |
| 2.6. Возможность бронирования услуги/доступность записи на получение услуги, в частности: |
| а) по телефону  | v |  |
| б) на официальном сайте организации | v |  |
| в) при личном посещении организации или у специалиста организации | v |  |

**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 | v |  |
| 3.2. Наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов | v |  |
| 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) | v |  |
| 3.4. Наличие сменных кресел-колясок |  | v |
| 3.5. Наличие **специально оборудованных для инвалидов** санитарно-гигиенических помещений в организации | v |  |
| 3.6. Дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации |  | v |
| 3.7. Дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля |  | v |
| 3.8. Возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика)(наличие документа по прохождению курса русского жестового языка (РЖЯ)) |  | v |
| 3.9. Помощь, оказываемая работниками организации, прошедшими необходимое обучение (инструктирование) по сопровождению инвалидов в помещении организации и на прилегающей территории  | v |  |
| 3.10. Наличие возможности предоставления услуги в дистанционном режиме или на дому | v |  |

**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: 206.038 чел.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор МБУК «БСКО» Н.Н.Дудина****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |