ФОРМА ДЛЯ УЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ПОСЕЩЕНИИ ОРГАНИЗАЦИИ КУЛЬТУРЫ
**Организация**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата посещения:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Время начала посещения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Время окончания посещения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Перед началом осмотра сделайте одну фотографию фасада основного здания и одну фотографию таблички с названием организации*

|  |
| --- |
| 1. **Открытость и доступность информации об организации культуры**
 |
| № п/п | Объект оценки  | Наличие информации |
| 1.1 | Соответствие информации о деятельности организации, **размещенной на информационных стендах в помещении организации**, перечню информации и требованиям к ней, установленным нормативными правовыми актами |
| 1.1.1 | Полное и сокращенное наименование организации культуры, почтовый адрес, контактные телефоны и адреса электронной почты | (фото)Да | Нет |
| 1.1.2 | Место нахождения организации культуры и ее филиалов (при наличии) | (фото)Да | Нет |
| 1.1.3 | Дата создания организации культуры, сведения об учредителе/учредителях, контактные телефоны, адрес сайта, адреса электронной почты учредителя/учредителей | (фото)Да | Нет |
| 1.1.4 | 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 **(СХЕМА)** | (фото)Да | Нет |
| 1.1.5 | Режим, график работы организации культуры | (фото)Да | Нет |
| 1.1.6 | Виды предоставляемых услуг организацией культуры | (фото)Да | Нет |
| 1.1.7 | 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)[[1]](#footnote-1) **(перечень платных услуг/либо лист А4 «наименование учреждения» платных услуг не оказывает)** | (фото)Да | Нет |
| 1.1.8 | Информация о планируемых мероприятиях (анонсы, афиши, акции), новости, события | (фото)Да | Нет |
| 1.1.9 | Копии лицензий на осуществление деятельность, подлежащей лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации (при осуществлении соответствующих видов деятельности)[[2]](#footnote-2) | (фото)Да | Нет |
| 1.1.10 | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг, **планы по улучшению качества работы организации культуры** (**по устранению недостатков, выявленных по итогам независимой оценки качества)** | (фото)Да | Нет |

|  |
| --- |
| **2. Комфортность условий предоставления услуг** |
| **2.1** | **Обеспечение в организации комфортных условий для предоставления услуг** |
| 2.1.1 | Наличие комфортной зоны отдыха **(ожидания)** | (фото)ДА | Нет |
| 2.1.2 | Наличие и понятность навигации внутри организации **(таблички на дверях)** | (фото)ДА | Нет |
| 2.1.3 | Доступность питьевой воды | (фото)ДА | Нет |
| 2.1.4 | Наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений **(чистота помещений, наличие мыла, воды, туалетной бумаги и пр.)** | (фото)ДА | Нет |
| 2.1.5 | Санитарное состояние помещений организаций **(любое помещение, где видно чистоту стен и полов)** | (фото)ДА | Нет |
| 2.1.6 | Возможность бронирования услуги или доступность записи на получение услуги (по телефону, с использованием сети «Интернет» на официальном сайте организации, при личном посещении и пр.) | ДА | Нет |

|  |
| --- |
| **3. Доступность услуг для инвалидов** |
| **3.1** | **Оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов** |
| 3.1.1 | Оборудование входных групп пандусами или подъемными платформами | (фото)Да | Нет |
| 3.1.2 | Наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов **(знак и разметка на асфальте)** | (фото)Да | Нет |
| 3.1.3 | Наличие адаптированных лифтов, поручней, расширенных дверных проемов **(если есть, что-то одно из перечисленного, ответ ДА)** | (фото)Да | Нет |
| 3.1.4 | Наличие сменных кресел-колясок **(кресло либо договор)** | (фото)Да | Нет |
| 3.1.5 | Наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений в организации **(специально оборудованные поручни около унитаза и раковины)** | (фото)Да | Нет |
| **3.2** | **Обеспечение в организации условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими** |
| 3.2.1 | Дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации **(желтая разметка, кружок, наушники, бегущая строка)** | (фото)Да | Нет |
| 3.2.2 | Дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля | (фото)Да | Нет |
| 3.2.3 | Возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика) **(договор/сертификат/диплом)** | (фото)Да | Нет |
| 3.2.4 | Помощь, оказываемая работниками организации, прошедшими необходимое обучение (инструктирование) (возможность сопровождения работниками организации) **(договор/сертификат/диплом, инструкция, журнал)** | (фото)Да | Нет |
| 3.2.5 | Наличие возможности предоставления услуги в дистанционном режиме или на дому **(без подтверждения фото)** | Да | Нет |

Представитель оператора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Представитель организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Если организация не оказывает платных услуг, поставьте отметку «Да». [↑](#footnote-ref-1)
2. Если у организации отсутствуют виды деятельности, подлежащие лицензированию, поставьте отметку «Да». [↑](#footnote-ref-2)