

# **Акт посещения организации культуры во время проведения очного этапа сбора и обобщения информации о качестве условий оказания услуг**

Наименование организации культуры

Музей Моя История

---

Адрес организации

г. Ставрополь

---

Дата посещения организации

name

---

Сведения об уполномоченном представителе организации-оператора:

admin

---

(фамилия, имя, отчество представителя организации-оператора)

В присутствии:

---

(фамилия, имя, отчество представителя организации культуры)

совместно произвели визуальный осмотр помещений организации культуры и прилегающей территории в целях обеспечения сбора и обобщения информации о качестве условий оказания услуг в организации культуры по критериям и показателям, предусмотренным приказом Министерства культуры Российской Федерации от 27 апреля 2018 г. № 599 «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг организациями культуры».

В ходе визуального осмотра установлено следующее:

-----

## **Критерий 1. Открытость и доступность информации об организации культуры**

**1.1. Соответствие информации о деятельности организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, ее содержанию и порядку (форме) размещения, установленным нормативными правовыми актами**

№ п/п	Наименование документа	Наличие Стенд	Наличие Сайт
<b>I. Общая информация об организации культуры</b>			
1	Полное и сокращенное наименование организации культуры, почтовый адрес, контактные телефоны и адреса электронной почты	Да	Нет
2	Место нахождения организации культуры и ее филиалов (при наличии)	Да	Нет
3	Дата создания организации культуры, сведения об учредителе/учредителях, контактные телефоны, адрес сайта, адреса электронной почты учредителя/учредителей	Да	Да
4	Учредительные документы (копия устава организации культуры, свидетельство о государственной регистрации, решения учредителя о создании организации культуры и назначении ее руководителя, положения о филиалах и представительствах (при наличии))	Х	Да
5	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	Нет
6	Режим, график работы организации культуры	Да	Да
<b>II. Информация о деятельности организации культуры</b>			
7	Виды предоставляемых услуг организацией культуры	Да	Нет
8	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)*	Платные услуги отсутствуют	
9	Материально-техническое обеспечение предоставления услуг	Х	Да
10	Копия плана финансово-хозяйственной деятельности организации культуры, утвержденного в установленном законодательством Российской Федерации порядке, или бюджетной сметы (информация об объеме предоставляемых услуг)	Х	Да
11	Информация о планируемых мероприятиях (анонсы, афиши, акции), новости, события	Нет	Да
12	Копии лицензий на осуществление деятельности, подлежащей лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации (при осуществлении соответствующих видов деятельности)*	Не предусмотрено	

<b>Информация о независимой оценке качества</b>			
13	Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг, планы по улучшению качества работы организации культуры (по устранению недостатков, выявленных по итогам независимой оценки качества)	Да	Да

### **1.2. Обеспечение на официальном сайте организации наличия и функционирования дистанционных способов обратной связи и взаимодействия с получателями услуг**

14	Наличие на официальном сайте номера телефона организации (его функционирование)	Да
15	Наличие на официальном сайте адреса электронной почты (ее функционирование)	Да
16	Наличие на официальном сайте электронных сервисов (форма для подачи электронного обращения/ жалобы/предложения)	Да
17	Наличие на официальном сайте раздела «Часто задаваемые вопросы»	Да
18	Наличие возможности на официальном сайте получения консультации по оказываемым услугам и прочие технические возможности	Да
19	Обеспечение технической возможности выражения получателями услуг о качестве оказания услуг (наличие анкеты для опроса граждан или гиперссылки на нее)	Да

## **Критерий 2. Комфортность условий предоставления услуг**

### **2.1.1 Наличие комфортных условий для предоставления услуг**

20	Наличие комфортной зоны отдыха (ожидания), оборудованной соответствующей мебелью	Да
21	Наличие и понятность навигации внутри организации	Да
22	Доступность питьевой воды	Да
23	Наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений (чистота помещений, наличие мыла, воды, туалетной бумаги и пр.)	Да
24	Санитарное состояние помещений организации	Да
25	Возможность бронирования услуги/доступность записи на получение услуги (по телефону, с использованием сети «Интернет» на официальном сайте организации, при личном посещении и пр.)	Да

## **Критерий 3. Доступность услуг для инвалидов**

### **3.1. Оборудование территории, прилегающей к организации, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов**

26	Оборудование входных групп пандусами/подъемными платформами	Да
27	Наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов	Да
28	Наличие адаптированных лифтов, поручней, расширенных дверных проемов	Да
29	Наличие сменных кресел-колясок	Да
30	Наличие и доступность специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений	Да

### **3.2. Обеспечение в организации условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими**

31	Дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации	Да
32	Дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля	Да
33	Возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика)	Да
34	Наличие альтернативной версии официального сайта организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для инвалидов по зрению	Да
35	Наличие возможности оказания помощи работниками организации, прошедшими необходимое обучение (инструктирование) (возможность сопровождения работниками организации)	Да
36	Наличие возможности предоставления услуги в дистанционном режиме или на дому	Да

### **Дополнительная информация**

--

Представитель  
организации-оператора:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

С информацией, отраженной в настоящем акте  
ознакомлен и согласен.

Достоверность отраженных в акте сведений  
подтверждаю.

Представитель  
организации культуры:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Сохранить в pdf