УТВЕРЖДАЮ Глава Польяновский сельсовета

Чистоозерного района Новосибирской области

Чумак Владимир Григорьевич \_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_20.12.2019 год\_

(подпись) (дата)

**ПЛАН по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг на 2020-2021гг**

**Муниципальное казенное учреждение культуры «Польяновский культурно –досуговый центр» Чистоозерного района Новосибирской области**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией** | **Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией** | **Плановый срок реализации мероприятия** | **Ответственный исполнитель (с указанием фамилии, имени, отчества и должности)** | **Сведения о ходе реализации мероприятия**[**2**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71826294/#2222) | |
| **реализованные меры по устранению выявленных недостатков** | **фактический срок реализации** |
| **I.** | **Открытость и доступность информации об организации** | | | | | |
| **II.** | **Комфортность условий предоставления услуг** | | | | | |
| 2.1 |  |  |  |  |  |  |
| **III.** | **Доступность услуг для инвалидов** | | | | | |
| 3.1  3.2 | 1.Территории,  прилегающие к  организации культуры,и помещенияКДЦ  с учетом доступности для инвалидов  доступны для  инвалидов не в полном  объеме.  Условия доступности, позволяющие инвалидам получать услуги наравне с другими в организации обеспечены не в полном объеме | 1.Обеспечение территорий, прилегающих корганизации культуры, и помещений КДЦ с учетом доступности для инвалидов:  - наличием выделенных стоянок для  автотранспортных средств инвалидов;  - пандусом;  - противоскользящим покрытием;  Разместить знаки доступности для улучшения навигации внутри учреждения | 11.2020  12.2021  11.2020  11.2020 | Черкасова М.С. директор  Черкасова М.С. директор  Черкасова М.С. директор  Черкасова М.С. |  |  |
| **IV.** | **Доброжелательность, вежливость работников организации** | | | | | |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| **V.** | **Удовлетворенность условиями оказания услуг** | | | | | |
| 5. |  |  |  |  |  |  |