

<b>СОГЛАСОВАНО</b> Министр культуры Новосибирской области «__» _____ 2016 г.	<b>УТВЕРЖДАЮ</b> Руководитель организации «__» _____ 2016 г.	<b>СОГЛАСОВАНО</b> Представитель общественной организации «__» _____ 2016 г.
--	--	--

**План адаптации для инвалидов и других маломобильных групп населения**

МКУК Тальменский досуговый центр «Берегиня», Новосибирская область, Искитимский район, с. Тальменка, улица Кооперативная, 21 \_\_\_\_\_

(наименование, адрес)

на 2016-2020 г.г.

№.№ п/п	Наименование мероприятий по адаптации	Категории МГН (К,О,С,Г,У)	ВИД работы	ЭТАП работы*	Необходимое финансировани е	Срок исполнения	Ответственны й исполнитель
1.	Организационные мероприятия:						
1.1.							
2.	Приобретение технических средств адаптации						
2.1							
3.	Ремонтные работы:						
3.1	По территории объекта						
3.2	По входу в здание		Ремонт крыльца		50 000,00	2017 январь	директор

