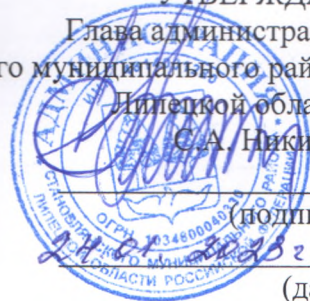


УТВЕРЖДАЮ  
 Глава администрации  
 Становлянского муниципального района  
 Липецкой области  
 С.А. Никитин  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)  
 \_\_\_\_\_  
 (дата)



**ПЛАН**

по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг в Муниципальном бюджетном образовательном учреждении дополнительного образования «Центр дополнительного образования детей» Становлянского муниципального района Липецкой области на 2023 год

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	
				реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации

**I. Открытость и доступность информации об организации или о федеральном учреждении медико-социальной экспертизы**

Не выявлено					
-------------	--	--	--	--	--

**II. Комфортность условий предоставления услуг**

Не выявлено					
-------------	--	--	--	--	--

**III. Доступность услуг для инвалидов**

Отсутствует возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика)	Заключение соглашения о социальном партнерстве с Липецким региональным отделением Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих»	16.01.2023	Щацких Татьяна Викторовна директор		
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	------------------------------------	--	--

**IV. Доброжелательность, вежливость работников организации или федерального учреждения медико-социальной экспертизы**

--	--	--	--	--	--

Не выявлено					
-------------	--	--	--	--	--

V. Удовлетворенность условиями оказания услуг

Не выявлено					
-------------	--	--	--	--	--