**Как стать читателем**

**Специальной библиотеки для слепых Республики Коми**

**им. Луи Брайля**

Читателями **Специальной библиотеки для слепых Республики Коми**

**им. Луи Брайля** могут стать инвалиды по зрению всех возрастных групп, члены их семей, другие категории инвалидов, заболевание которых препятствует пользованию общедоступными библиотеками и чтению печатных документов, а также физические и юридические лица, профессионально занимающиеся проблемами инвалидов и инвалидности.

Для записи в библиотеку необходимо представить следующие документы:

– паспорт или документ его заменяющий;

– для инвалидов по зрению – членский билет ВОС (Всероссийского общества слепых).

При записи в Библиотеку сообщаются сведения, необходимые для оформления читательского формуляра. Несовершеннолетние граждане записываются в Библиотеку на основании документа, удостоверяющего личность родителей или лиц, законно представляющих детей.

**Заочный абонемент**

Для обслуживания незрячих пользователей, проживающих в населенных пунктах, отдаленных от библиотеки, организуется заочный абонемент. Книги специальных форматов высылаются по почте каждому читателю на дом бесплатно.

**Выдержка из «Правил пользования ГБУ РК «Специальная библиотека для слепых Республики Коми им. Луи Брайля»:**

4.1.6. Пользователям **Заочного абонемента** «говорящие» книги и документы, напечатанные рельефно-точечным шрифтом, высылаются сроком на 30 дней, не считая времени, затраченного на пересылку. Пересылка документов и их возврат в Библиотеку осуществляется бесплатно согласно **Постановлению Правительства РФ** «Об утверждении Правил оказания услуг почтовой связи» № 221 от 15.04.2005 г. и **Всемирной почтовой конвенции** от 14.09.1994г.

Чтобы стать читателем заочного абонемента, необходимо заполнить **заявление-обязательство** (приложение №1) и отправить его в адрес библиотеки. В письме указать, какую литературу и в каком виде (брайлевские или «говорящие» книги) хотели бы получать. Заказ литературы также можно осуществить по телефону 8(8212) 24-06-71 или электронной почте [obslug@komisbs.ru](mailto:obslug@komisbs.ru)

**Приложение №1**

**Образец заполнения**

В ГБУ РК «Специальная библиотека для слепых

Республики Коми им. Луи Брайля»

Адрес библиотеки: 167000,

г. Сыктывкар, ул. Ленина, 27

Тел: (8212) 24-06-71

e-mail: obslug@komisbs.ru

**Заявление-обязательство**

Прошу зачислить меня читателем заочного абонемента вашей  
библиотеки.

**Сообщаю сведения о себе:**

1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Член ВОС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(какой местной организации)

4. Группа инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Владею системой Брайля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Домашний адрес, почтовый индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Адрес электронной почты: ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Имею средство для прослушивания «говорящих» книг (тифлофлэшплеер, тифломагнитофон) марки:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Беру на себя следующие обязательства:**

1. Соблюдать сроки пользования книгой (ГК, MP 3, РТШ), установленные библиотекой.
2. При перемене места жительства сообщить свой новый адрес.
3. Бережно и аккуратно обращаться с библиотечными книгами.
4. В случае утери книг возместить их стоимость.
5. При сдаче книг в библиотеку сообщить обо всех замеченных  
   дефектах.
6. Соблюдать правила эксплуатации тифломагнитофона, тифлофлэшплеера: не допускать прослушивание книг на неисправной технике.
7. Обязуюсь не осуществлять изготовление и распространение в  
   коммерческих целях копий аудиокниг на цифровых носителях.

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Подпись читателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_