

# **MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

## **Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

Nazwa i adres podmiotu publicznego

**Placówka Wsparcia Dziennego w Staszowie - Świetlica "Jutrzenka"**

**Numer identyfikacyjny REGON**

26070219500000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

kierownik@jutrzenka.staszow.pl

**E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz**

kierownik@jutrzenka.staszow.pl

**Telefon kontaktowy**

158130030

**Data**

2021-03-31

**Miejscowość**

Staszów

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Powiat**

Powiat Staszowski

**Gmina**

Staszów (miasto)

**Podmiot zobowiązany do złożenia raportu o stanie dostępności na podstawie art. 11 ust. 4.**

**ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD) do:**

2) wojewody

## **Dział 1. Dostępność architektoniczna**

**Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów:**

13

**1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne ?**

W części budynków tak, w części nie

**W przypadku odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” - prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne**

4

**2. Czy podmiot zastosował w tym budynku (tych budynkach) rozwiązania architektoniczne, środki techniczne lub posiada zainstalowane urządzenia, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych?**

W części budynków tak, w części nie

**W przypadku odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” - prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych**

4

**3. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy?**

NIE

**4. Czy podmiot zapewnia (umożliwia, dopuszcza) wstęp do tego budynku (tych budynków) osobie korzystającej z psa asystującego?**

TAK

**5. Czy podmiot zapewnia w przypadku tego budynku (tych budynków) osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób?**

TAK

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej**

**Proszę zamieścić tu słowny opis dostępności architektonicznej, wykraczający poza**

**informacje ujęte powyżej - opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej - na swojej stronie internetowej**

W.Kolonia - 2 wejścia, brak podjazdu dla wózków, brak windy. Czajków Południowy -1 wejście, podjazd dla wózków. Dobra - 1 wejście, podjazd dla wózków, brak toalet dla osób niepełnospr. Jana Pawła - 1 wejście, brak toalet dla osób niepełnospr.  
Szkolna - 2 wejścia, brak podjazdu dla wózków, brak toalet dla osób niepełnospr. Wólka Żabna - 1 wejście, toaleta dla osób niepełnospr. Wola Osowa - 2 wejścia, brak windy, podjazd dla wózków, brak toalety dla niepełnospr. Sielec - 1 wejście, brak podjazdu dla wózków, brak toalet dla osób niepełnospr. Niemścice - 1 wejście, brak podjazdu dla wózków, brak toalet dla osób niepełnospr. Kurozwęki - 1 wejście, braki podjazdu dla wózków, brak toalet dla osób niepełnospr. Kurozwęki - 1 wejście, brak podjazdu dla wózków, brak toalet dla osób niepełnospr. Krzywołęcz - 1 wejście, toaleta dla osób niepełnospr. Grzybów - 2 wejścia, podjazd dla wózków, toaleta dla osób niepełnospr. Łukawica - 1 wejście, brak podjazdu dla wózków, brak toalet dla osób niepełnospr.

## **Dział 2. Dostępność cyfrowa**

### **1. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot posiada deklarację dostępności**

**Liczba stron:**

0

**Liczba aplikacji:**

0

### **Strony internetowe i aplikacje mobilne, dla których podmiot posiada deklarację dostępności**

ID a11y-url

ID a11y-status

ID a11y-data-sporzadzenie

### **2. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności**

**Liczba stron:**

2

**Liczba aplikacji:**

0

**Prosimy o podanie informacji dotyczących stron, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:**

**Adres strony internetowej**

**001**

<http://jutrzenka.staszow.pl>

**Zgodność z UdC**

Częściowo zgodna

**002**

<http://sj.bip.staszow.pl/>

**Zgodność z UdC**

Częściowo zgodna

**Prosimy o podanie informacji dotyczących aplikacji, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:**

**Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania**

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej (proszę zamieścić tu słowny opis dostępności cyfrowej,

wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani

opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej

Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)

**Zgodność z UdC**

Deklaracja dostępności w przygotowaniu na podstawie zawartej umowy CBI/621/2021/2T z dn. 25.03.2021r.

**Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna**

**1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?**

**a. Kontakt telefoniczny**

TAK

**b. Kontakt korespondencyjny**

TAK

**c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych**

TAK

**d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych**

NIE

**e. Przesyłanie faksów**

TAK

**f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)**

NIE

**g. Pomoc tłumacza języka migowego - kontakt osobisty**

NIE

**h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)**

NIE

**2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących, takich jak np. pętle indukcyjne, systemy FM, systemy na podczerwień (IR), systemy Bluetooth?**

NIE

**Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:**

2

**3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:**

**a. tekstu odczytywalnego maszynowo?**

NIE

**b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?**

NIE

**c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?**

NIE

**4. Czy podmiot zapewniał w okresie sprawozdawczym - tj. od 20.09.2019 r. do 01.01.2021 r. - na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami możliwość**

**komunikacji w formie określonej w tym wniosku?**

NIE

**Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym**

**1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby?**

NIE

**2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?**

NIE

**3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu?**

NIE

**4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej?**

NIE