

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

**Numer identyfikacyjny REGON**

00401090000000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

mgops@zagorz.pl

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

dzobrowska@zagorz.pl

**Telefon kontaktowy**

134623373

**Data**

2021-03-30

**Miejscowość**

Zagórz

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. PODKARPACKIE

**Powiat**

Powiat sanocki

**Gmina**

Zagórz (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:**

3

**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:

2

**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:

2

**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?**

NIE

#### **Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej**

MGOPS w Zagórzcu posiada 1 budynek główny - siedzibę i w użytkowaniu w odrębnej lokalizacji 2 placówki - Klub Aktywnego Seniora na parterze budynku GOK oraz PWD Świetlica Baza w świetlicy miejskiej. Siedziba OPS jest budynkiem piętrowym, przystosowanym dla osób ze szczególnymi potrzebami, zamontowana jest winda wewnętrzna z lustrami zapewniająca dostęp do wszystkich pomieszczeń, wraz z dostępem do toalet dla osób z niepełnosprawnością. Pozostałe 2 obiekty usytuowane są na parterze, zabezpieczone w podjazdy i barierki. Świetlica BAZA posiada podjazd, brak toalety dla osób z niepełnosprawnościami. Dostęp do głównej sali nie jest wolny od barier dla osób niepełnosprawnych. We wszystkich budynkach brak jest informacji w zakresie rozkładu pomieszczeń w budynkach, oznaczone są drogi ewakuacji, brak procedury ewakuacyjnej i przeszkolenia w tym zakresie pracowników. Brak wyodrębnionych miejsc parkingowych dla niepełnosprawnych.

#### **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**

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

Liczba stron: 2  
Liczba aplikacji: 3

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

Adres strony internetowej <http://www.mgopszagorz.naszops.pl/>  
Zgodność z UdC  Niezgodna

Adres strony internetowej <http://www.mgopszagorz.naszops.pl/bip/>  
Zgodność z UdC  Niezgodna

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

Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania <https://www.facebook.com/Miejsko-Gminny-O%C5%9Brodek-Pomocy-Spo%C5%82ecznej-w-Zag%C3%B3rzu-114290293289315>  
Zgodność z UdC  Niezgodna

Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania <https://www.facebook.com/%C5%9Awietlica-BAZA-1836034040024225>  
Zgodność z UdC  Niezgodna

Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania <https://www.facebook.com/Klub-Aktywnego-Seniora-lokomotywa-w-Zag%C3%B3rzu-112457853834218/>  
Zgodność z UdC  Niezgodna

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej**

Brak deklaracji dostępności dla stron internetowych podmiotu oraz dla aplikacji mobilnych.

**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  TAK

SMS, MMS lub komunikatorów internetowych

d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych

TAK

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

TAK

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego:

od razu

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)?

TAK

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