**MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego

Nazwa i adres podmiotu publicznego

Ośrodek Pomocy Społecznej w Osinie, Osina 62, 72-221 Osina

Numer identyfikacyjny REGON

32059647900000

Stan w dniu 01.01.2021 r.

Termin przekazania: do 31.03.2021 r.

Dane kontaktowe

E-mail sekretariatu podmiotu

[ops@osina.pl](mailto:ops@osina.pl)

E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz

[ops@osina.pl](mailto:ops@osina.pl)

Telefon kontaktowy

508499534

Data

2021-02-01

Miejscowość

Osina

Lokalizacja siedziby podmiotu Województwo

WOJ. ZACHODNIOPOMORSKIE

Powiat

Powiat goleniowski

Gmina

Osina (gmina wiejska)

Podmiot zobowiązany do złożenia raportu o stanie dostępności na podstawie art. 11 ust. 4. ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD) do:

[ X ] 2) wojewody

Dział 1. Dostępność architektoniczna

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

2

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

[ X ] 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:

1

1. **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?**

[ X ] NIE

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

[ X ] NIE

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

[ X ] TAK

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

[ X ] NIE

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej

w liczbie budynków wskazane są: 1. budynek Urzędu Gminy i 1 świetlica wiejska w której odbywają się spotkania Zespołu Interdyscyplinarnego. osoby z niepełnosprawnością obsługiwane są w pokoju nr 14 na parterze. pracownik ten prosi właściwego pracownika merytorycznego.

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

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

Liczba stron: 1

Liczba aplikacji: 0

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

Adres strony internetowej <http://www.opsosina.naszbip.pl/> Zgodność z UdC [ X ] Zgodna

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

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej

Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

1. **Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?**
2. **Kontakt telefoniczny** [ X ] TAK
3. **Kontakt korespondencyjny** [ X ] TAK
4. **Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości**

SMS, MMS lub komunikatorów internetowych [ X ] TAK

1. **Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów**

**internetowych** [ X ] NIE

1. **Przesyłanie faksów** [ X ] TAK
2. **Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub**

**aplikacje (tłumaczenie online)** [ X ] NIE

1. **Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty** [ X ] NIE
2. **Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)** [ X ] NIE
3. **Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących, takich jak np. pętle indukcyjne, systemy FM, systemy na podczerwień (IR), systemy Bluetooth?**

[ X ] NIE

Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:

1

1. **Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:**
2. **tekstu odczytywalnego maszynowo?**

[ X ] TAK

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

[ X ] NIE

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

[ X ] TAK

1. **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?**

[ X ] NIE

Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

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

[ X ] NIE

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

[ X ] NIE

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

[ X ] NIE

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

[ X ] NIE