

**MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Urząd Miejski w Brzostku

**Numer identyfikacyjny REGON**

00053323900000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

sekretariat@brzostek.pl

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

spoleczny@brzostek.pl

**Telefon kontaktowy**

146803026

**Data**

2021-03-23

**Miejscowość**

Brzostek

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. PODKARPACKIE

**Powiat**

Powiat dębicki

**Gmina**

Brzostek (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:**

1

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

NIE

**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?**

NIE

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

TAK

**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**

Siedziba Urzędu Miejskiego w Brzostku mieści się przy ul. Rynek 1. Do budynku można dostać się dwoma wejściami, jedno z nich posiada podjazd dla osób niepełnosprawnych oraz osób z wózkiem dziecięcym. Wyznaczone jest jedno miejsce parkingowe dla osób niepełnosprawnych. W budynku brak windy. Budynek jest piętrowy. Parter posiada szerokie korytarze, które umożliwiają swobodne poruszanie się dla osób na wózkach. Na parterze budynku znajduje się WC przystosowane dla osób niepełnosprawnych. W obiekcie Urzędu Miejskiego z pomieszczeń na pobyt ludzi zapewniono warunki ewakuacji poprzez przejścia i wyjścia ewakuacyjne na zewnątrz budynku. Pracownicy zostali zapoznani z instrukcją bezpieczeństwa pożarowego W opracowanej dla Urzędu Miejskiego w Brzostku Instrukcji Bezpieczeństwa pożarowego ustanowiono postępowanie na wypadek powstania pożaru lub innego miejscowego zagrożenia. Zastosowano znaki bezpieczeństwa dotyczące ewakuacji oraz awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego.

#### **Dział 2. Dostępność cyfrowa**

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

**Liczba stron:** 1

**Liczba aplikacji:** 0

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

ID a11y-url	www.bip.brzostek.pl
ID a11y-status	<input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna
ID a11y-data-sporzadzenie	2021-02-15

**2. 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                      www.brzostek.pl  
Zgodność z UdC                                      [ X ] Częściowo zgodna

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

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej**

Brak: kontrastu, responsywności, mapy strony, instrukcji obsługi, możliwości zwiększenia interlinii oraz odstępów pomiędzy literami.

**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 [ X ] TAK
- b. Kontakt korespondencyjny [ X ] TAK
- c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych [ X ] NIE
- d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych [ X ] TAK
- e. Przesyłanie faksów [ X ] TAK
- f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online) [ X ] TAK
- g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty [ X ] NIE
- h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty) [ X ] 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?**

[ X ] 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?**

TAK

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:

**Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej:**

2

**Na czym polegało zapewnienie dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej:**

Zejście pracownika Urzędu z piętra na parter budynku do osoby niepełnosprawnej

**Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego**

Brak windy w budynku.