| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa |
|---|---|

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

Stan w dniu 01.01.2025 r.

***Termin przekazania: do 31.03.2025 r.***

| **Numer identyfikacyjny REGON:** 34092547600000 | **Nazwa i adres podmiotu publicznego:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbójnie |
|---|---|

Obowiązek przekazania danych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. 2023 r. poz. 773) oraz z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2022 poz. 2240, z późn. zm.).

**Dane kontaktowe**

| | |
|---|---|
| E-mail sekretariatu podmiotu | gops@gopszbojno.pl |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | finanse@gopszbojno.pl |
| Telefon kontaktowy | 542801932 |
| Data | 05-03-2025 |
| Miejscowość | Zbójno (wieś) |

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

| | |
|---|---|
| Województwo | kujawsko-pomorskie |
| Powiat | golubsko-dobrzyński |
| Gmina | Zbójno (gmina wiejska) |

**Dział 1. Dostępność architektoniczna**

| | |
|---|---|
| **Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów** | 1 |
| **1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach** | |
| a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne | 1 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne | 0 |
| c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych | 0 |
| **2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)** | |
| a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń | 1 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń | 0 |
| c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach<br>Rozwiązania architektoniczne (tak) ☑ Środki techniczne (tak) ☑ Zainstalowane urządzenia (tak) ☑ | |
| **3. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach** | |
| a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy | 1 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i głosowy | 0 |
| c. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny, dotykowy i głosowy | 0 |
| **4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego** | |
| a. Liczba budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego | 1 |
| b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego | 0 |
| **5. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach** | |
| a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia<br>Procedury ewakuacji lub ratowania (tak) ☑ Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania (tak) ☑ Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania (tak) ☑ | |
| b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku | 1 |

| | |
|---|---|
| c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku | 0 |
| d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku | 0 |

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:**

Siedzibą Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zbójnie jest część budynku , w której wszystkie biura usytuowane są na parterze. Jako podmiot publiczny zapewniamy dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami poprzez zastosowanie rozwiązań architektonicznych w postaci podjazdu dla wózków, szerokich drzwi wejściowych i wewnętrznych oznaczonych kontrastowymi tabliczkami, wolnych od barier przestrzeni komunikacyjnych, toalety oznaczonej tabliczką z drukiem Braille'a, wyposażonej w system przywoławczy.

## Dział 2. Dostępność cyfrowa

Dane w tym dziale odnoszą się do zgodności z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2023 poz. 1440), zwaną UdC, w związku z art. 2 oraz art. 6 pkt 2 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD).

| | |
|---|---|
| Liczba prowadzonych stron internetowych | 1 |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | 0 |

**Tabela zgodności stron z wymogami UdC**

| Adres strony internetowej | Zgodność z UdC |
|---|---|
| https://bip.gopszbojno.pl/ | Zgodna (nie) ☐ Częściowo zgodna (tak) ☑ Niezgodna (nie) ☐ |

**Tabela zgodności aplikacji z wymogami UdC**

| Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania | Zgodność z UdC |
|---|---|
| | Zgodna (nie) ☐ Częściowo zgodna (nie) ☐ Niezgodna (nie) ☐ |

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbójnie do 29.10.2024 r. korzystał ze strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Zbójno oraz strony www Gminy Zbójno. Od 30.10.2024 r. GOPS posiada swoją stronę BIP , która jest prowadzona w domenie należącej do GOPS-u. Na stronach BIP i www Gminy Zbójno i obecnie BIP GOPS są publikowane informacje dotyczące funkcjonowania jednostki, w tym Raport o stanie zapewnienia dostępności, plan działania GOPS w Zbójnie na rzecz poprawy dostępności, wniosek o zapewnienie dostępności, deklaracja dostępności.

## Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

| | |
|---|---|
| **1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/ środków wspierających komunikowanie się?** | |
| a. Zastosowanie formularza kontaktowego | TAK (tak) ☑ NIE (nie) ☐ |
| b. Kontakt za pomocą poczty elektronicznej | TAK (tak) ☑ NIE (nie) ☐ |
| c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych | TAK (tak) ☑ NIE (nie) ☐ |
| d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych | TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☑ |
| e. Przesyłanie faksów | TAK (tak) ☑ NIE (nie) ☐ |
| f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online) | TAK (tak) ☑ NIE (nie) ☐ |
| g. Pomoc tłumacza języka migowego - kontakt osobisty | TAK (tak) ☑ NIE (nie) ☐ |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK" - prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego: od razu (nie) ☐ w ciągu 1 dnia roboczego (nie) ☐ w ciągu 2-3 dni roboczych ☑ (tak) powyżej 3 dni roboczych (nie) ☐ | |
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty) | TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☑ |
| **2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?** | |
| a. Pętle indukcyjne | TAK (tak) ☑ ⇨ Liczba 1 NIE (nie) ☐ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| b. Systemy FM | TAK (nie) ☐ | ⇨ | Liczba | NIE (tak) ☑ |
| c. Systemy na podczerwień (IR) | TAK (nie) ☐ | ⇨ | Liczba | NIE (tak) ☑ |
| d. Systemy Bluetooth | TAK (nie) ☐ | ⇨ | Liczba | NIE (tak) ☑ |
| e. Inne | TAK (nie) ☐ | ⇨ | Liczba | NIE (tak) ☑ |

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

| | | |
|---|---|---|
| a. tekstu odczytywalnego maszynowo? | TAK (nie) ☐ | NIE (tak) ☑ |
| b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo? | TAK (nie) ☐ | NIE (tak) ☑ |
| c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)? | TAK (tak) ☑ | NIE (nie) ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| **4. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał od osób ze szczególnymi potrzebami wniosek o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? *(na podstawie art. 6 pkt 3 lit. d UzD)*** | TAK (nie) ☐ | NIE (tak) ☑ |
| Liczba wniosków - ogółem | | |
| Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form | | |

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:**

## Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

| | | |
|---|---|---|
| **Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewniał dostęp alternatywny?** | TAK (nie) ☐ | NIE (tak) ☑ |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem | | |
| z tego w postaci wsparcia innej osoby | | |
| z tego w postaci wsparcia technicznego | | |
| z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu | | |

Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?

Architektoniczna (nie) ☐ Cyfrowa (nie) ☐ Informacyjno-komunikacyjna (nie) ☐

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego

## Dział 5. Informacje o otrzymanych wnioskach/żądaniach zapewnienia dostępności oraz postępowanie skargowe

| | | |
|---|---|---|
| **1. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 20.09.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej?** | TAK (nie) ☐ | NIE (tak) ☑ |
| Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem | | |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej | | |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej | | |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną | | |
| z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni | | |
| z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni | | |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności | | |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej | | |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej | | |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną | | |

Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności

Bariery prawne (nie) ☐ Bariery techniczne (nie) ☐ Bariery finansowe (nie) ☐

Braki kadrowe (nie) ☐ Brak czasu (nie) ☐ Inne (nie) ☐

Opis słowny

**2. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. (strony internetowe) lub od 23.06.2021 r. do 01.01.2025 r. (aplikacje mobilne) - podmiot otrzymał żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej? *(na podstawie art. 18 UdC)*** TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☑

| | |
|---|---|
| Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem | |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni | |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni | |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej | |

Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej

Bariery prawne (nie) ☐ Bariery techniczne (nie) ☐ Bariery finansowe (nie) ☐

Braki kadrowe (nie) ☐ Brak czasu (nie) ☐ Inne (nie) ☐

Opis słowny

**3. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. (strony internetowe) lub od 23.06.2021 r. do 01.01.2025 r. (aplikacje mobilne) - podmiot otrzymał skargę na brak dostępności cyfrowej? *(na podstawie art. 18 UdC)*** TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☑

| | |
|---|---|
| Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem | |
| z tego pozytywnie rozpatrzonych | |
| z tego negatywnie rozpatrzonych | |

Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi

Bariery prawne (nie) ☐ Bariery techniczne (nie) ☐ Bariery finansowe (nie) ☐

Braki kadrowe (nie) ☐ Brak czasu (nie) ☐ Inne (nie) ☐

Opis słowny