

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

GMINA JEŻÓW SUDECKI

**Numer identyfikacyjny REGON**

00053651600000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

gmina@jezowsudecki.pl

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

gmina@jezowsudecki.pl

**Telefon kontaktowy**

757132254

**Data**

2021-03-29

**Miejscowość**

Jeżów Sudecki

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. DOLNOŚLĄSKIE

**Powiat**

Powiat jeleniogórski

**Gmina**

Jeżów Sudecki (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:**

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?

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

PRZED BUDYNKIEM URZĘDU GMINY ZLOKALIZOWANY JEST PARKING Z PODJAZDEM DO WEJŚCIA BUDYNKU, DOSTOSOWANY DLA OSÓB PORUSZAJĄCYCH SIĘ NA WÓZKU INWALIDZKIM. PRZY WEJŚCIU DO BUDYNKU DOSTĘPNY JEST DZWONEK, KTÓRY UMOŻLIWIA OSOBIE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ RUCHOWĄ NAWIĄZAĆ KONTAKT Z PRACOWNIKIEM URZĘDU I ZAŁATWIĆ SPRAWĘ NA PARTERZE BUDYNKU. JEST MOŻLIWOŚĆ SKORZYSTANIA z WÓZKA INWALIDZKIEGO W CELU DOTARCIA z PARKINGU DO BUDYNKU URZĘDU GMINY.

#### Dział 2. Dostępność cyfrowa

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

Liczba stron: 2

Liczba aplikacji: 0

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

ID a11y-url www.jezowsudecki.pl

ID a11y-status  Zgodna

ID a11y-data-sporzadzenie 2021-01-20

ID a11y-url jezowsudecki.bip.net.pl

ID a11y-status  Zgodna

ID a11y-data-sporzadzenie 2021-01-20

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

Liczba stron:

Liczba aplikacji:

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

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

### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej

ZASTOSOWANO NASTĘPUJĄCE ELEMENTY DOSTĘPNOŚCI: PODWYŻSZONY KONTRAST, MOŻLIWOŚĆ ZMIANY WIELKOŚCI LITER, MOŻLIWOŚĆ ZMIANY CZCIONKI NA CZYTELNAJĄ (BEZSZYFROWĄ), PODKREŚLENIE ORAZ PODŚWIETLENIE LINKÓW, MOŻLIWOŚĆ ODWRÓCENIA KOLORÓW, NAWIGACJA KLAWIATURĄ

### 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  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |
| b. Kontakt korespondencyjny  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |
| c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |
| d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych                                 | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |
| e. Przesyłanie faksów  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |
| f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)          | <input checked="" type="checkbox"/> NIE |
| g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty   | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |

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

- |   |   |
|---|---|
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty) | <input checked="" type="checkbox"/> w ciągu 2-3 dni roboczych |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 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:

**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?**

TAK

**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