

**MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Zespół Ośrodków Wsparcia w Mławie, ul. Słowackiego 18, 06-500 Mława

**Numer identyfikacyjny REGON**

14071021000000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

zowmlawa.sekretariat@interia.pl

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

zowmlawa.sekretariat@interia.pl

**Telefon kontaktowy**

236545229

**Data**

2021-03-29

**Miejscowość**

Mława

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. MAZOWIECKIE

**Powiat**

Powiat mławski

**Gmina**

Mława (gmina miejska)

**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 ?**

TAK

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?

TAK

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?

TAK

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

Zespół Ośrodków Wsparcia w Mławie znajduje się przy ul. Słowackiego 18. Budynek składa się z piwnicy, parteru, I piętra i poddasza. Placówka usytuowana jest wyłącznie na parterze. Przy jednym z wejść znajduje się podjazd dla osób z niepełnosprawnością ruchową wyposażony w poręcz. Łazienka przystosowana dla osób niepełnosprawnych mieści się na parterze. Nie ma urządzeń dla osób niewidomych i słabowidzących (szczątkowowidzących) (np. tablic kontrastowych, tablic w języku brajla). Umożliwione zostały również inne formy komunikacji z placówką: Telefon 23 654 52 29, 23 654 33 66, Fax: 23 651 09 56, e-mail: zowmlawa.sekretariat@interia.pl, zowmlawa@zowmlawa.home.pl, elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP. Za budynkiem funkcjonuje parking, na którym jedno miejsce parkingowe, znajdujące się najbliżej głównego wejścia do budynku jest przeznaczone dla osób 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: 0



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