

MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ		ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa	
<b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b>			
Stan w dniu 01.01.2025 r.			
<b>Termin przekazania: do 31.03.2025 r.</b>			
Numer identyfikacyjny REGON: 29050788900000		Nazwa i adres podmiotu publicznego: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Skarżysku - Kamiennej, ul. Sikorskiego 19	

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	<a href="mailto:sekretariat@mops.skarkam.pl">sekretariat@mops.skarkam.pl</a>
E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz	<a href="mailto:sylwia@mops.skarkam.pl">sylwia@mops.skarkam.pl</a>
Telefon kontaktowy	412525035
Data	20-01-2025
Miejscowość	Skarżysko-Kamienna (miasto)

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo	świętokrzyskie
Powiat	skarżyski
Gmina	Skarżysko-Kamienna (gmina miejska)

#### Dział 1. Dostępność architektoniczna

<b>Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów</b>	6
<b>1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach</b>	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne	0
b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne	6
c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych	0
<b>2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)</b>	
a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń	4
b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń	2
c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach Rozwiązania architektoniczne (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Środki techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Zainstalowane urządzenia (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>3. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach</b>	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy	0
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
<b>4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego</b>	
a. Liczba budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego	6
b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego	0
<b>5. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach</b>	
a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia Procedury ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania (nie) <input type="checkbox"/> Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	

b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku	0
c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku	6
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:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Skarżysku - Kamiennej zapewnia dostęp do tłumacza języka migowego. Zakupiono 4 sztuki przenośnych pętli indukcyjnych, oznaczono kontrastową, antypoślizgową taśmą krawędzie stopni. W budynkach nie zamontowano oznaczeń w alfabecie Braille'a. Osobom z niepełnosprawnościami zapewniono komunikację alternatywną i wspomagającą w postaci wsparcia innej osoby (tzw. dostęp alternatywny). W budynku MOPS drzwi wewnętrzne prowadzące do pokoi posiadają wymiar 80 cm.

**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	3
Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych	0

**Tabela zgodności stron z wymogami UdC**

Adres strony internetowej	Zgodność z UdC
<a href="http://www.mops.skarkam.pl">www.mops.skarkam.pl</a>	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
<a href="http://www.kis.skarkam.pl">www.kis.skarkam.pl</a>	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
<a href="http://www.bip.skarzysko.pl">www.bip.skarzysko.pl</a>	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>

**Tabela zgodności aplikacji z wymogami UdC**

Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania	Zgodność z UdC
	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej:**

Strona internetowa jest częściowo zgodna z ustawą o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych. Część załączników dokumentów to skany, które nie są dostępne cyfrowo. Osoby odpowiedzialne za umieszczanie informacji na stronie internetowej starają się ograniczyć do minimum dodawanie plików w formie skanu. W takim przypadku pod takim dokumentem znajduje się tekst do odczytania dla osób niedowidzących/niewidomych. Ponadto podmiot na swoich stronach internetowych w miarę możliwości zapewnia tekst odczytywalny maszynowo.

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

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  powyżej 3 dni roboczych (nie)  (tak)

h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty) TAK (tak)  NIE (nie)

**2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?**

a. Pętle indukcyjne	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	↔	Liczba	4	NIE (nie) <input type="checkbox"/>
b. Systemy FM	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	↔	Liczba		NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
c. Systemy na podczerwień (IR)	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	↔	Liczba		NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
d. Systemy Bluetooth	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	↔	Liczba		NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
e. Inne	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	↔	Liczba		NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>

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

a. tekstu odczytywalnego maszynowo?	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>
b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>
c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>

**4. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał od osób ze szczególnymi potrzebami wnioski 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:**

Zamieszczono na stronie internetowej Ośrodka informację o zakresie działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci nagrania treści w polskim języku migowym, czy tekstu łatwego do czytania i rozumienia.

#### 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 (tak)  NIE (nie)

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem	3
z tego w postaci wsparcia innej osoby	3
z tego w postaci wsparcia technicznego	0
z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu	0

Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?

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

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego

Pomoc osobie niewidomej w dotarciu do Działu Dodatków Mieszkaniowych, w celu złożenia wniosku o dofinansowanie.

#### 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	
<p>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności</p> <p>           Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/>      Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/>      Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/>            Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>      Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/>      Inne (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>Opis słowny</p>	
<p><b>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)</b>      TAK (nie) <input type="checkbox"/>      NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>	
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	
<p>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej</p> <p>           Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/>      Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/>      Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/>            Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>      Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/>      Inne (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>Opis słowny</p>	
<p><b>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)</b>      TAK (nie) <input type="checkbox"/>      NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>	
Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem	
z tego pozytywnie rozpatrzonych	
z tego negatywnie rozpatrzonych	
<p>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi</p> <p>           Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/>      Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/>      Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/>            Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>      Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/>      Inne (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>Opis słowny</p>	