

**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 Miasta Sanoka

**Numer identyfikacyjny REGON**

37044071000000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

sekretariat@um.sanok.pl

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

sekretarz@um.sanok.pl

**Telefon kontaktowy**

134652805

**Data**

2021-03-26

**Miejscowość**

Sanok

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. PODKARPACKIE

**Powiat**

Powiat sanocki

**Gmina**

Sanok (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:**

3

**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**

W części głównego budynku Urzędu Miasta Sanoka funkcjonuje winda przystosowana dla osób ze szczególnymi potrzebami, toaleta dla osób z ograniczeniami oraz wizualne oznaczenie dróg ewakuacji.

#### **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               | <a href="http://bip.um.sanok.pl">http://bip.um.sanok.pl</a> |
| ID a11y-status            | <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna        |
| ID a11y-data-sporzadzenie | 2020-03-31  |

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

Liczba stron: 1

Liczba aplikacji: 2

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

Adres strony internetowej <http://www.sanok.pl>  
Zgodność z UdC  Częściowo zgodna

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

Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania <https://www.facebook.com/burmistrzsanska>  
Zgodność z UdC  Częściowo zgodna

Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania <https://www.facebook.com/umsanok>  
Zgodność z UdC  Częściowo zgodna

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej**

Dostępne udogodnienia dla osób niepełnosprawnych:

- powiększanie czcionki,
- podświetlanie linków,
- ustawienie wysokiego kontrastu.

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

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

w ciągu 2-3 dni roboczych

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

**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:**

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?**

TAK

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

**Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia innej osoby:**

5

#### **Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego**

Wsparcie pracowników poszczególnych komórek organizacyjnych Urzędu w załatwianiu spraw poprzez osobisty kontakt z petentem. Pomoc w przemieszczaniu się po urzędzie do wskazanego przez petenta pomieszczenia.

**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:**

50

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

Sporządzenie testamentu urzędowego(allograficznego), dostarczanie urzędowej korespondencji do miejsca zamieszkania petenta oraz zapewnianie transportu na szczepienia covid-19. Dodatkowo wprowadzono możliwość załatwiania spraw za pośrednictwem poczty elektronicznej.

**Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego**

Brak możliwości osobistego stawienia się petentów w siedzibie Urzędu, konieczność pilnego dostarczenia oczekiwanej przez petenta korespondencji oraz zlecone formalno-prawne zadania pomocy w akcji szczepień przeciwko covid-19.