



**Opublikowane na:** Mława (mlawa.pl)

**Autor:** Cezary Lewandowski

---

## **Raport o stanie zapewnienia dostępności podmiotu publicznego.**

Publikowane od  
08.04.2021 08:20:53

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:

1) ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego

2) wojewody

3) nie dotyczy

W przypadku wskazania odpowiedzi „nie dotyczy” prosimy o podanie wyjaśnień:

## Dział 1. Dostępność architektoniczna

Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów:	4
1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/> W części budynków tak, w części nie
W przypadku odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” – prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne:	2
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	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
pomieszczeń technicznych?	<input checked="" type="checkbox"/> W części budynków tak, w części nie

<p>W przypadku odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” – prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych:</p>	<p>2</p>
<p>3. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> W części budynków tak, w części nie</p>
<p>W przypadku odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” – prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy:</p>	
<p>4. Czy podmiot zapewnia (umożliwia, dopuszcza) wstęp do tego budynku (tych budynków) osobie korzystającej z psa asystującego?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> W części budynków tak, w części nie</p>

<p>W przypadku wskazania odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” – prosimy o podanie liczby budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego:</p>	
<p>5. Czy podmiot zapewnia w przypadku tego budynku (tych budynków) osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> W części budynków tak, w części nie</p>
<p>W przypadku odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” – prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób:</p>	

<p>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej</p> <p>Proszę zamieścić tu słowny opis dostępności architektonicznej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej</p>	<p>Urząd jest przychylny osobom korzystającym z pomocy psów asystujących. Nie stawia żadnych ograniczeń w tym zakresie. Osoby niesłyszące lub słabo słyszające mogą poprosić pracownika o połączenie online z tłumaczem języka migowego. Usługa jest bezpłatna dla interesantów. Dostępna od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Urzędu. Informujemy, że jesteśmy w trakcie zakupu pętli indukcyjnej. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty zapewniamy poprzez bieżące bezpośrednie połączenie on-line z tłumaczem. Nie zatrudniamy na miejscu tłumacza ponieważ w ostatnich 3 latach nie spotkaliśmy się z osobą potrzebującą wymienionej pomocy. Nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo zostaną wykonane i umieszczone na stronie w kwietniu 2021r.</p>
--	--

## 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. 2019 poz. 848), zwaną UdC, w związku z art. 2 oraz art. 6 pkt 2 ustawy UzD.

<p>1. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot posiada deklarację dostępności</p>	<p>Liczba stron: 2</p>
<p>1. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot posiada deklarację dostępności</p>	<p>Liczba aplikacji: 0</p>

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:

0

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

Liczba aplikacji:

0

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

Lp. Adres strony internetowej Zgodność z UdC

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

Lp. Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej Zgodność z UdC

pobrania

*Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej (proszę zamieścić tu słowny opis dostępności cyfrowej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu*

Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)

# Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?

(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a-h)

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

<p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego:</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> od razu</p> <p><input type="checkbox"/> w ciągu 1 dnia roboczego</p> <p><input type="checkbox"/> w ciągu 2-3 dni roboczych</p> <p><input type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych</p>
<p>h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>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?</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE</p>
<p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących:</p>	
<p>Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych: (liczba ta powinna być zgodna z sumą stron internetowych wykazanych w Dziale 2)</p>	<p>2</p>
<p>3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:  (zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a-c)</p>	



<p>a. tekstu odczytywalnego maszynowo?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie</p>
<p>W przypadku odpowiedzi „Na części stron tak, na części nie” – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewnia informację o zakresie swojej działalności w postaci tekstu odczytywalnego maszynowo:</p>	
<p>b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie</p>
<p>W przypadku odpowiedzi „Na części stron tak, na części nie” – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewnia informacje o zakresie swojej działalności w postaci nagrania treści w polskim języku migowym:</p>	
<p>c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie</p>

<p>W przypadku odpowiedzi „Na części stron tak, na części nie” – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewnia informacje o zakresie swojej działalności w postaci informacji w tekście łatwym do czytania:</p>	
<p>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?  (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</p>	<p>[ ] TAK [ X ] NIE</p>
<p>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</p>	
<p>Liczba wniosków – ogółem:</p>	
<p>Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form:  (wpisać słownie np. alfabet Lorma - 1 raz, druk w alfabecie Braille’a - 3 razy)</p>	

## **Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym**

Uwaga: poniższe pytania odnoszą się do okresu sprawozdawczego – tj. od 20.09.2019 r. do 01.01.2021 r.

<p>1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby?  (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</p>	<p>[ ] TAK [ X ] NIE</p>
--	------------------------------

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

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia innej osoby:

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego

2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?

(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

TAK  
 NIE

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

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia technologicznego:

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego

3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu?

(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

TAK  
 NIE

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

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu:

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	
4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	[ ] TAK [ X ] NIE
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:	
Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w sposób inny niż	
wyrnienione wyżej:	
Na czym polegało zapewnienie dostępu alternatywnego w sposób inny niż wyrnienione wyżej:	
Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	

Do pobrania

[Raport o stanie zapewnienia dostępności podmiotu publicznego.pdf 105.78 KB](#)

**Adres źródłowy:** <https://mlawa.pl/arttykul/raport-o-stanie-zapewnienia-dostepnosc-podmiotu-publicznego>