|  |  |
| --- | --- |
| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa |
| **Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**  Stan w dniu 01.01.2025 r.  ***Termin przekazania: do 31.03.2025 r.*** | |
| **Numer identyfikacyjny REGON:** 05066369300000 | **Nazwa i adres podmiotu publicznego:**  Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Mońkach |

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 | [kppspmo@straz.bialystok.pl](mailto:kppspmo@straz.bialystok.pl) |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | [kppspmo@straz.bialystok.pl](mailto:kppspmo@straz.bialystok.pl) |
| Telefon kontaktowy | 477118260 |
| Data | 02-01-2025 |
| Miejscowość | Mońki (miasto) |

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| Województwo | podlaskie |
| Powiat | moniecki |
| Gmina | Mońki (miasto) |

**Dział 1. Dostępność architektoniczna**

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

|  |
| --- |
| b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji 1  lub ratowania osób wewnątrz budynku |
| c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość 0  ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku |
| d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości 0  ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku |
| **Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:** |
| 1. Osoba z niepełnosprawnością narządów ruchu chęć wejścia do budynku zgłasza poprzez domofon znajdujący się przy wejściu głównym do budynku lub dzwoniąc pod numer telefonu: 47 711 82 51. Służba dyżurna umożliwia wejście/wjazd do budynku, gdzie w wyznaczony pokoju interesant zostaje obsłużony przez osobę merytoryczną. Po zakończonej wizycie służba dyżurna umożliwia wyjście z budynku. 2. Osoba niewidoma lub słabowidząca chęć wejścia do budynku zgłasza poprzez domofon znajdujący się przy wejściu głównym do budynku lub dzwoniąc pod numer telefonu: 47 711 82 51. Służba dyżurna umożliwia doprowadzenie danej osoby do odpowiedniej komórki merytorycznej załatwiającej sprawę petenta. Po zakończonej wizycie służba dyżurna odprowadza osobę niewidomą lub niedowidząca na zewnątrz budynku. |

**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** |
| <https://www.gov.pl/web/kppsp-monki> | Zgodna (tak)  Częściowo zgodna (nie)  Niezgodna (nie) |
| [https://www.gov.pl/web/kppsp-monki/mapa-strony? show-bip=true](https://www.gov.pl/web/kppsp-monki/mapa-strony?show-bip=true) | Zgodna (tak)  Częściowo zgodna (nie)  Niezgodna (nie) |
| [https://x.com/@kppspmonki](https://x.com/%40kppspmonki) | Zgodna (tak)  Częściowo zgodna (nie)  Niezgodna (nie) |

**Tabela zgodności aplikacji z wymogami UdC**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania** | **Zgodność z UdC** |
|  | Zgodna (nie)  Częściowo zgodna (nie)  Niezgodna (nie) |
|  |

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej:**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 (nie)  powyżej 3 dni roboczych (nie) | | | | | | | | | |
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty) | | | | | | TAK (nie) | | NIE (tak) | |
| **2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?** | | | | | | | | | |
| a. Pętle indukcyjne | | | TAK (nie) | Liczba | | |  | NIE (tak) | |
| b. Systemy FM | | | TAK (nie) | Liczba | | |  | NIE (tak) | |
| c. Systemy na podczerwień (IR) | | | TAK (nie) | Liczba | | |  | NIE (tak) | |
| d. Systemy Bluetooth | | | TAK (nie) | Liczba | | |  | NIE (tak) | |
| e. Inne | |  | TAK (nie) | Liczba | | |  | NIE (tak) | |
| **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) | | | NIE (nie) | |
| b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo? | | | | | TAK (nie) | | | NIE (tak) | |
| c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)? | | | | | TAK (tak) | | | NIE (nie) | |
| **4. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:** | | | | 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:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

**Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewniał** TAK (nie) NIE (tak)  **dostęp alternatywny?** | | |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem | |  |
| z tego w postaci wsparcia innej osoby | |  |
| z tego w postaci wsparcia technicznego | |  |
| z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu | |  |
| Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?  Architektoniczna (nie)  Cyfrowa (nie)  Informacyjno-komunikacyjna (nie) | | |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego | | |
|  |  | |

**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** TAK (nie) NIE (tak)  **wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej?** | |
| 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 | | |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności  Bariery prawne (nie)  Bariery techniczne (nie)  Bariery finansowe (nie)  Braki kadrowe (nie)  Brak czasu (nie)  Inne (nie)  Opis słowny | | |
|  |  | |
| **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** TAK (nie)  NIE (tak)  **żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej? *(na podstawie art. 18 UdC)*** | | |
| 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 | |  |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej  Bariery prawne (nie)  Bariery techniczne (nie)  Bariery finansowe (nie)  Braki kadrowe (nie)  Brak czasu (nie)  Inne (nie)  Opis słowny | | |
|  |  | |
| **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** TAK (nie)  NIE (tak)  **skargę na brak dostępności cyfrowej? *(na podstawie art. 18 UdC)*** | | |
| Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem | |  |
| z tego pozytywnie rozpatrzonych | |  |
| z tego negatywnie rozpatrzonych | |  |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi  Bariery prawne (nie)  Bariery techniczne (nie)  Bariery finansowe (nie)  Braki kadrowe (nie)  Brak czasu (nie)  Inne (nie)  Opis słowny | | |
|  |  | |