

|                                                                                                  |  |                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|--|
| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ                                                     |  | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa                                         |  |
| <b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b><br>Stan w dniu 01.01.2025 r. |  |                                                                          |  |
| Termin przekazania: do 31.03.2025 r.                                                             |  |                                                                          |  |
| Numer identyfikacyjny REGON: 27650602700000                                                      |  | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie |  |

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:pcpr@powiat.pszczyna.pl">pcpr@powiat.pszczyna.pl</a>                 |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | <a href="mailto:weronika.kobior@pcprpszczyna.pl">weronika.kobior@pcprpszczyna.pl</a> |
| Telefon kontaktowy                                 | 324490145                                                                            |
| Data                                               | 13-03-2025                                                                           |
| Miejscowość                                        | Pszczyna (miasto)                                                                    |

### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                   |
|-------------|-------------------|
| Województwo | śląskie           |
| Powiat      | pszczyński        |
| Gmina       | Pszczyna (miasto) |

### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 |
| <b>1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
| 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 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                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0 |
| c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach<br>Rozwiązania architektoniczne (nie) <input type="checkbox"/> Środki techniczne (tak) <input checked="" 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                                                                                                                                                                                                                     | 1 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 |
| b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego                                                                                                                                                                                                                                                    | 0 |
| <b>5. Ewakuacja lub ratowanie osób wewnątrz budynków</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |
| a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia<br>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 | <input type="text" value="1"/> |
| d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku      | <input type="text" value="0"/> |

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:**

Do budynku prowadzą 2 wejścia od ul. Dworcowej – wejście główne oraz wyjście z tyłu budynku, które jest dostosowane dla osób z niepełnosprawnością. Do obu wejść prowadzą schody. Przy głównym wejściu znajdują się poręcze. Przy wejściu z tyłu budynku znajduje się platforma przyschodowa dla osób z niepełnosprawnością, zasilana elektrycznie, z rozkładanym podestem, zainstalowana wzdłuż schodów. Dział osób niepełnosprawnych znajduje się na parterze budynku. W pomieszczeniu nie ma progów oraz posiada odpowiednią wielkość. Informacje dla osób z niepełnosprawnością znajdują się na wysokości umożliwiającej korzystanie przez osoby poruszające się na wózkach. Dla osób na wózkach dostępny jest korytarz i pomieszczenia na parterze. Toaleta dla osób niepełnosprawnych znajduje się na parterze budynku.

Przed budynkiem wyznaczono 2 miejsca parkingowe dla osób niepełnosprawnych.

Do budynku i wszystkich jego pomieszczeń można wejść z psem asystującym i psem przewodnikiem.

W PCPR można skorzystać z usług tłumacza języka migowego.

Parter budynku dostosowany jest do osób niewidomych i słabowidzących. Na korytarzu znajdują się ścieżki prowadzące, pola uwagi oraz plan tyflograficzny 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   | <input type="text" value="1"/> |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | <input type="text" value="0"/> |

### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

| Adres strony internetowej                                    | Zgodność z UdC                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="http://www.pcprpszczyna.pl">www.pcprpszczyna.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 posiada następujące ułatwienia dla osób z niepełnosprawnościami:

- wersję kontrastową,
- możliwość zmiany rozmiaru tekstu,
- wyróżnienie odnośników,
- tytuły stron prawidłowo wdrożone w całym serwisie, każda strona posiada swój własny tytuł stworzony w oparciu o jeden ustalony wzorzec,
- nagłówki prawidłowo wdrożone w stronie głównej oraz podstronach,
- linki prawidłowo wdrożone w całym serwisie,
- informacje zawarte w serwisie są redagowane w sposób zrozumiały i czytelny.

## Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

|                                                                                                                                                                |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?</b> |                                                                                  |
| 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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" 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:<br>od razu (tak) <input checked="" type="checkbox"/> w ciągu 1 dnia roboczego (nie) <input type="checkbox"/> w ciągu 2-3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          |
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>                                         |
| <b>2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |
| a. Pętle indukcyjne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> ➡ Liczba <input type="text" value="1"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/> |
| b. Systemy FM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>           |
| c. Systemy na podczerwień (IR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>           |
| d. Systemy Bluetooth                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>           |
| e. Inne <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>           |
| <b>3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                          |
| 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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>                                         |
| <b>4. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał od osób ze szczególnymi potrzebami wniosek o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? (na podstawie art. 6 pkt 3 lit. d Uzd)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |
| TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |
| Liczba wniosków - ogółem <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          |
| Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |
| <b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:</b><br>Klient w zakresie dostępności urzędu może:<br>•? poinformować o braku dostępności – taka forma zgłoszenia ma wyłącznie charakter informacyjny<br>•? złożyć wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno- komunikacyjnej – może go złożyć osoba ze szczególnymi potrzebami lub jej przedstawiciel ustawowy po wykazaniu interesu faktycznego, a więc wskazaniu realnej potrzeby skorzystania z usług urzędu<br>•? wystąpić z żądaniem zapewnienia dostępności cyfrowej – z żądaniem może wystąpić każdy<br>•? złożyć skargę na brak zapewnienia dostępności<br>Wniosek o zapewnienie dostępności w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym powinien zawierać:<br>•? dane kontaktowe wnioskodawcy;<br>•? wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym;<br>•? wskazanie sposobu kontaktu z wnioskodawcą;<br>•? wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy |                                                                                                                          |

#### Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewniał dostęp alternatywny?</b>                                                                                                                               | TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem                                                                                                                                                                                       | <input type="text"/>                                                             |
| z tego w postaci wsparcia innej osoby                                                                                                                                                                                                              | <input type="text"/>                                                             |
| z tego w postaci wsparcia technicznego                                                                                                                                                                                                             | <input type="text"/>                                                             |
| z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu                                                                                                                                                                                       | <input type="text"/>                                                             |
| Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?<br>Architektoniczna (nie) <input type="checkbox"/> Cyfrowa (nie) <input type="checkbox"/> Informacyjno-komunikacyjna (nie) <input type="checkbox"/> |                                                                                  |

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 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

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 żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej? (na podstawie art. 18 UoD)** TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☒

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 skargę na brak dostępności cyfrowej? (na podstawie art. 18 UoD)** TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☒

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