

|                                                                                                               |                                                                             |                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ</b>                                                           |                                                                             | ul. Wspólna 2/4, 00-926<br>Warszawa                                                                                           |
| Nazwa i adres podmiotu publicznego<br><b>Ministerstwo Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916<br/>Warszawa</b> | <b>Raport o stanie<br/>zapewniania dostępności<br/>podmiotu publicznego</b> | Portal sprawozdawczy GUS<br><b>portal.stat.gov.pl</b><br><br>Urząd Statystyczny<br>ul. St. Leszczyńskiego 48<br>20-068 Lublin |
| Numer identyfikacyjny<br>REGION <b>00000221700000</b>                                                         | <b>Stan w dniu 01.01.2021 r.</b>                                            | Termin przekazania:<br><b>do 31.03.2021 r.</b>                                                                                |

Obowiązek przekazania danych wynika z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2019 poz. 1696, z późn. zm.).

#### Dane kontaktowe

|                                                    |                                            |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| E-mail sekretariatu podmiotu                       | sekretariat.dyrektorageneralnego@mf.gov.pl |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | dostepnosc.mf@mf.gov.pl                    |
| Telefon kontaktowy                                 | 881053716                                  |
| Data                                               | 2021-03-19                                 |
| Miejscowość                                        | Warszawa                                   |

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                        |
|-------------|------------------------|
| Województwo | WOJ. MAZOWIECKIE       |
| Powiat      | Powiat m. st. Warszawa |
| Gmina       | Śródmieście            |

#### 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

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów:</b>                                                                                                                   | 1                                                                                                                                       |
| <b>1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne ?</b>                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input 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:                              |                                                                                                                                         |
| <b>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</b> | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>pomieszczeń technicznych?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input 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 umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>3. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input 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 informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy:                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>4. Czy podmiot zapewnia (umożliwia, dopuszcza) wstęp do tego budynku (tych budynków) osobie korzystającej z psa asystującego?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> W części budynków tak, w części nie |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>5. Czy podmiot zapewnia w przypadku tego budynku (tych budynków) osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input 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 osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób:                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej<br><i>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</i> |                                                                                                                                         | W zakresie dostępności architektonicznej Ministerstwo Finansów podejmowało i podejmuje działania uwzględniające potrzeby osób ze szczególnymi potrzebami przy realizacji zadań inwestycyjnych i remontowych. Dodatkowo w celu wykonania pogłębionej analizy dostępności w budynku w zakresie architektonicznym Ministerstwo Finansów zleciło wykonanie audytu dostępności, który pozwoli na zaplanowanie i zrealizowanie dalszych racjonalnych usprawnień. |

## 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.

|                                                                                                             |                   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---|
| <b>posiada deklarację dostępności</b>                                                                       | Liczba stron:     | 9 |
| <b>1. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot</b> | Liczba aplikacji: | 0 |

**Strony internetowe i aplikacje mobilne, dla których podmiot posiada deklarację dostępności**

| Lp. | ID a11y-url                                                                 | ID a11y-status                                                                                                                | ID a11y-data-sporzadzenie |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 001 | <a href="https://www.gov.pl/web/finanse">https://www.gov.pl/web/finanse</a> | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2019-09-20                |
| 002 | <a href="https://www.gov.pl/web/kas">https://www.gov.pl/web/kas</a>         | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2019-09-20                |
| 003 | <a href="https://budzetjst.pl/">https://budzetjst.pl/</a>                   | <input checked="" type="checkbox"/> Zgodna<br><input type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-11-27                |
| 004 | <a href="https://www.podatki.gov.pl/">https://www.podatki.gov.pl/</a>       | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2019-11-07                |
| 005 | <a href="https://urzedskarbowy.gov.pl/">https://urzedskarbowy.gov.pl/</a>   | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2021-01-28                |
| 006 | <a href="https://epit.podatki.gov.pl">https://epit.podatki.gov.pl</a>       | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2019-11-07                |
| 007 | <a href="https://granica.gov.pl">https://granica.gov.pl</a>                 | <input checked="" type="checkbox"/> Zgodna<br><input type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-07-09                |
| 008 | <a href="https://wizyta.podatki.gov.pl">https://wizyta.podatki.gov.pl</a>   | <input checked="" type="checkbox"/> Zgodna<br><input type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-10-19                |
| 009 | Intranet MF                                                                 | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-09-21                |

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

|                   |    |
|-------------------|----|
| Liczba stron:     | 16 |
| Liczba aplikacji: | 6  |

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

| Lp. | Adres strony internetowej                                   | Zgodność z UdC                                                                                                                |
|-----|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 001 | <a href="https://mdr.mf.gov.pl/">https://mdr.mf.gov.pl/</a> | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna |

| Lp. | Adres strony internetowej                                                                                                                                                                                         | Zgodność z UdC                                                                                                                |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 002 | <a href="https://puesc.gov.pl">https://puesc.gov.pl</a>                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 003 | <a href="http://e-clo.pl/">http://e-clo.pl/</a>                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 004 | <a href="https://bcp.mf.gov.pl/">https://bcp.mf.gov.pl/</a>                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 005 | <a href="https://ext-isztar4.mf.gov.pl/taryfa_celna/">https://ext-isztar4.mf.gov.pl/taryfa_celna/</a>                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 006 | <a href="https://e-mikrofirma.mf.gov.pl/">https://e-mikrofirma.mf.gov.pl/</a>                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 007 | <a href="https://e-mikrofirma.mf.gov.pl/jpk-client">https://e-mikrofirma.mf.gov.pl/jpk-client</a>                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 008 | <a href="https://e-mikrofirma.mf.gov.pl/jpk-form/form-selection">https://e-mikrofirma.mf.gov.pl/jpk-form/form-selection</a>                                                                                       | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 009 | <a href="https://e-mikrofirma.mf.gov.pl/jpk-form/read-file">https://e-mikrofirma.mf.gov.pl/jpk-form/read-file</a>                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 010 | <a href="https://www.viatoll.pl/">https://www.viatoll.pl/</a>                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna |
| 011 | <a href="https://crbr.podatki.gov.pl">https://crbr.podatki.gov.pl</a>                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 012 | <a href="https://www.giif.mofnet.gov.pl">https://www.giif.mofnet.gov.pl</a>                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna |
| 013 | <a href="https://www.mf.gov.pl/web/bip/dziennik-urzedowy-ministra-finansow-funduszy-i-polityki-regionalnej">https://www.mf.gov.pl/web/bip/dziennik-urzedowy-ministra-finansow-funduszy-i-polityki-regionalnej</a> | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |

| Lp. | Adres strony internetowej                                                       | Zgodność z UdC                                                                                                                |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 014 | <a href="https://e-sprawozdania.mf.gov.pl">https://e-sprawozdania.mf.gov.pl</a> | <input checked="" type="checkbox"/> Zgodna<br><input type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 015 | <a href="https://ppuslugi.mf.gov.pl">https://ppuslugi.mf.gov.pl</a>             | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 016 | <a href="https://pue.mf.gov.pl">https://pue.mf.gov.pl</a>                       | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |

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

| Lp. | Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Zgodność z UdC                                                                                                                |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 001 | Aplikacja „Mobilna Granica” <a href="https://granica.gov.pl/aplikacja-mobilna-granica.php?v=pl">https://granica.gov.pl/aplikacja-mobilna-granica.php?v=pl</a>                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 002 | Aplikacja „Asystent Granica” <a href="https://granica.gov.pl/aplikacja-asystent-granica.php?v=pl">https://granica.gov.pl/aplikacja-asystent-granica.php?v=pl</a>                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 003 | Aplikacja Kierowcy SENT GEO <a href="https://apps.apple.com/pl/app/aplikacja-kierowcy-sent-geo/id1435591202?l=pl">https://apps.apple.com/pl/app/aplikacja-kierowcy-sent-geo/id1435591202?l=pl</a><br><a href="https://play.google.com/store/apps/details?id=pl.gov.mf.sent_geo_mobile&amp;hl=pl&amp;gl=US">https://play.google.com/store/apps/details?id=pl.gov.mf.sent_geo_mobile&amp;hl=pl&amp;gl=US</a>    | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 004 | Aplikacja Kier. SENT GEO (Edu) <a href="https://apps.apple.com/ch/app/aplikacja-kier-sent-geo-edu/id1436871367">https://apps.apple.com/ch/app/aplikacja-kier-sent-geo-edu/id1436871367</a><br><a href="https://play.google.com/store/apps/details?id=pl.gov.mf.test_sent_geo_mobile&amp;hl=pl&amp;gl=US">https://play.google.com/store/apps/details?id=pl.gov.mf.test_sent_geo_mobile&amp;hl=pl&amp;gl=US</a> | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 005 | SENT Dostawy <a href="https://play.google.com/store/apps/details?id=pl.gov.mf.sent.delivery&amp;hl=pl&amp;gl=US">https://play.google.com/store/apps/details?id=pl.gov.mf.sent.delivery&amp;hl=pl&amp;gl=US</a><br><a href="https://apps.apple.com/us/app/sent-dostawy/id1498194069?l=pl">https://apps.apple.com/us/app/sent-dostawy/id1498194069?l=pl</a>                                                     | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 006 | SENT Dostawy (EDU) <a href="https://play.google.com/store/apps/details?id=pl.gov.mf.sent.delivery.edu&amp;hl=pl&amp;gl=US">https://play.google.com/store/apps/details?id=pl.gov.mf.sent.delivery.edu&amp;hl=pl&amp;gl=US</a><br><a href="https://apps.apple.com/us/app/sent-dostawy-edu/id1491903813?l=pl&amp;ls=1">https://apps.apple.com/us/app/sent-dostawy-edu/id1491903813?l=pl&amp;ls=1</a>             | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej  
*(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności cyfrowej,*

W celu lepszej koordynacji zadań związanych z dostępnością  
w Ministerstwie Finansów powołano Zespołu Koordynatorów

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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) | ds. dostępności. Utworzono również na MS Teams forum dla koordynatorów ds. dostępności cyfrowej z jednostek resortu finansów (dalej: jrf). Redaktorzy portalu MF i serwisów jrf regularnie brali udział w szkoleniach z zakresu dostępności cyfrowej. W Intranecie MF i na stronach jrf utworzono zakładkę pt. Dostępność, w której publikowane są w sposób ustandaryzowany najważniejsze informacje nt. dostępności. MF koordynowało również w resorcie finansów prace związane z przeglądem stron internetowych jrf w obszarze dostępności cyfrowej. Opracowano również poradniki z zakresu multimediiów, tworzenia napisów, dostępnych dokumentów i publikacji w serwisie GOV/Finanse i GOV/KAS. Ministerstwo Finansów kontynuuje również działania mające na celu utrzymania funkcjonujących już serwisów w sposób dostępny cyfrowo. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 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><br><i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–h)</i> |                                                                                                                                                                                                            |
| a. Kontakt telefoniczny                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                    |
| b. Kontakt korespondencyjny                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                    |
| c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                    |
| d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                    |
| e. Przesyłanie faksów                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                    |
| f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                    |
| g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                    |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego:                                                                                                      | <input type="checkbox"/> od razu<br><input type="checkbox"/> w ciągu 1 dnia roboczego<br><input checked="" type="checkbox"/> w ciągu 2-3 dni roboczych<br><input type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych |
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                    |
| <b>2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących, takich jak np. pętle indukcyjne, systemy FM, systemy na</b>                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>podczerwień (IR), systemy Bluetooth?</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                        |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących:                                                                                                                   | 3                                                                                                                                      |
| <b>Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:</b><br>(liczba ta powinna być zgodna z sumą stron internetowych wykazanych w Dziale 2)                                                                                                                     | 25                                                                                                                                     |
| <b>3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:</b><br>(zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–c) |                                                                                                                                        |
| <b>a. tekstu odczytywalnego maszynowo?</b>                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input checked="" type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie |
| 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:                                                       | 1                                                                                                                                      |
| <b>b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?</b>                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input checked="" type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie |
| 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:                                              | 1                                                                                                                                      |
| <b>c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?</b>                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input checked="" type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie |
| 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:                                               | 1                                                                                                                                      |
| <b>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?</b><br>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)                        | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE                                                                |
| <b>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</b>                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                        |
| <b>Liczba wniosków – ogółem:</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                        |
| Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form:<br>(wpisać słownie np. alfabet Lorma - 1 raz, druk w alfabecie Braille’a - 3 razy)                                                                             |                                                                                                                                        |

#### 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.

|                                                                                                                                                    |                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby?</b><br>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź) | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE |
| <b>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</b>                                                            |                                                                         |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia                                                                           |                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| innej osoby:                                                                                                                                                                                             |                                                                         |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego                                                                                                                                            |                                                                         |
| <b>2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?</b><br>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź) | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE |
| <b>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</b>                                                                                                                  |                                                                         |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia technologicznego:                                                                                                               |                                                                         |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego                                                                                                                                            |                                                                         |
| <b>3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu?</b><br>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)                                | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE |
| <b>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</b>                                                                                                                  |                                                                         |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu:                                                                                             |                                                                         |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego                                                                                                                                            |                                                                         |
| <b>4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej?</b><br>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)                                                   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE |
| <b>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</b>                                                                                                                  |                                                                         |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej:                                                                                                                |                                                                         |
| Na czym polegało zapewnienie dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej:                                                                                                                  |                                                                         |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego                                                                                                                                            |                                                                         |