

MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ		ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa	
<b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b>			
Stan w dniu 01.01.2025 r.			
<b>Termin przekazania: do 31.03.2025 r.</b>			
Numer identyfikacyjny REGON: 33105784800000		Nazwa i adres podmiotu publicznego: Powiatowy Urząd Pracy w Wałczu	

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:sekretariat@walcz.pup.gov.pl">sekretariat@walcz.pup.gov.pl</a>
E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz	<a href="mailto:rjuskiewicz@walcz.pup.gov.pl">rjuskiewicz@walcz.pup.gov.pl</a>
Telefon kontaktowy	+48692636521
Data	28-03-2025
Miejscowość	Wałcz (miasto)

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo	zachodniopomorskie
Powiat	wałcki
Gmina	Wałcz (gmina miejska)

#### Dział 1. Dostępność architektoniczna

<b>Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów</b>	1
<b>1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach</b>	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne	0
b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne	1
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	0
b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń	1
c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach Rozwiązania architektoniczne (nie) <input type="checkbox"/> Środki techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Zainstalowane urządzenia (nie) <input 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 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

d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku

#### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:

Informacja o stanowisku do obsługi osób z niepełnosprawnościami znajduje się na wprost wejścia na salę obsługi. Informacja posiada oznaczenia kontrastowe, oraz wykonana jest za pomocą druku (napisów) powiększonego tekstu dla osób niewidomych i słabowidzących. Stanowisko dla obsługi osób z niepełnosprawnościami jest oznaczone. Toaleta dla osób z niepełnosprawnościami znajduje się na parterze (sala obsługi) po prawej stronie. Toaleta jest oznaczona w sposób kontrastowy oraz w języku brilla. W toalecie oraz przed nią zamontowane są dzwonki bezpieczeństwa w celu wezwania pracowników urzędu w razie potrzeby. Przed budynkiem znajduje się oznaczenie o funkcji budynku w języku Brilla. W budynku na każdej kondygnacji zamontowane są plany tyflograczne z rozkładem pomieszczeń i stanowiskach w języku Brilla. Do dyspozycji osób z niepełnosprawnościami jest tablica informacyjna znajdująca się na sali obsługi obok stanowiska dla osób z niepełnosprawnościami. Tablica jest podświetlana, posiada ramki kontrastowe oraz druk powiększony. Wewnątrz budynku są oznaczenia kontrastowe. Budynek nie posiada windy. Krawędzie schodów, drzwi toalety oraz wszystkie drzwi szklane oznaczone są za pomocą żółtych pasów kontrastowych. Przed każdym pokojem znajduje się opis w języku Brailla. Na zewnątrz budynku wyznaczony jest punkt ewakuacji. W Powiatowym Urzędzie Pracy jest dostępna pochylnia dla wózków inwalidzkich z przedłużoną poręczą, dodatkowo przy drzwiach znajduje się dzwonek do przywołania pracownika. Dzwonek znajduje się na wysokości umożliwiającej korzystanie przez osoby na wózkach. Dzwonek jest oznaczony w języku Brilla.

W budynku na sali obsługi znajduje się specjalne stanowisko dla osób niepełnosprawnych, wyposażone m.in:

- biurko o długości 140 cm, wysokość biurka jest regulowana elektrycznie, zakres wysokości to od 65 cm do 140 cm. ergonomiczne krzesło biurowe, posiadające regulację w każdej płaszczyźnie.
- komputer z 24 calowym ekranem dotykowym, zawierający niezbędne udogodnienia np. czytnik ekranu, program lupa, klawiatura ekranowa oraz zmiana kontrastu.
- klawiaturę kontrastową oraz zawierającą nakładki braila. Obie klawiatury posiadają duże i czytelne litery.
- mysz z metalową obudową oraz mysz typu trackball.

Przy stanowisku do obsługi osób niepełnosprawnych znajduje się pętla indukcyjna wraz z słuchawkami stereo.

## 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

Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych

#### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

Adres strony internetowej	Zgodność z UdC
<a href="http://bip.pupwalcz.pl/">http://bip.pupwalcz.pl/</a>	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
<a href="https://walcz.praca.gov.pl/">https://walcz.praca.gov.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:

- część z opublikowanych zdjęć nie posiada opisu alternatywnego, mają one charakter promocyjny i nie są wykorzystywane do realizacji bieżących zadań.
- mapy są wyłączone z obowiązku zapewnienia dostępności,
- niektóre artykuły nie są zgodne pod kątem dostępności lecz są sukcesywnie poprawiane.

## Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

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

a. Zastosowanie formularza kontaktowego	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" 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 (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" 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 (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
g. Pomoc tłumacza języka migowego - kontakt osobisty	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>
<p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” - prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego:</p> <p>od razu (nie) <input type="checkbox"/> w ciągu 1 dnia roboczego (tak) <input checked="" type="checkbox"/> w ciągu 2-3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/></p>		
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 (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input 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 wnioski 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 użycia każdej z tych form <input type="text"/>		
<b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:</b>		
<input type="text"/>		

#### 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?		
Architektoniczna (nie) <input type="checkbox"/>	Cyfrowa (nie) <input type="checkbox"/>	Informacyjno-komunikacyjna (nie) <input type="checkbox"/>
Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego <input type="text"/>		

#### Dział 5. Informacje o otrzymanych wnioskach/żądaniach zapewnienia dostępności oraz postępowanie skargowe

<b>1. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 20.09.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał wnioski o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej?</b>		TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
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			
<b>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności</b> Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/> Opis słowny _____ _____ _____			
<b>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 UdC)</b>		TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
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			
<b>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej</b> Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/> Opis słowny _____ _____ _____			
<b>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 UdC)</b>		TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem			
z tego pozytywnie rozpatrzonych			
z tego negatywnie rozpatrzonych			
<b>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi</b> Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/> Opis słowny _____ _____ _____			