

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ</b>  |   | ul. Wspólna 2/4, 00-926<br>Warszawa  |
| Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br><b>Gminy Ośrodek Pomocy Społecznej w Piątku, ul. Łowicka 4, 99-120 Piątek</b> | <b>Raport o stanie zapewnienia dostępności podmiotu publicznego</b> | Portal sprawozdawczy GUS<br>portal.stat.gov.pl<br><br>Urząd Statystyczny<br>ul. St. Leszczyńskiego 48<br>20-068 Lublin |
| Numer identyfikacyjny REGON<br><b>6100238200000</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                       | gops@gopspiątek.pl      |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | stypendia@gopspiątek.pl |
| Telefon kontaktowy                                 | 247221064               |
| Data   | 2021-03-04              |
| Miejscowość  | Piątek                  |

|                                       |                 |
|---------------------------------------|-----------------|
| <b>Kwalifikacja siedziby podmiotu</b> |                 |
| Województwo                           | WOJ. ŁÓDZKIE    |
| Powiat                                | Powiat łęczycki |
| Gmina                                 | Piątek (miasto) |

**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  
 [ X ] 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>   | <b>1</b>  |
| <b>1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne ?</b>  | [ ] TAK<br>[ X ] NIE<br>[ ] 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> | [ ] TAK<br>[ X ] NIE  |