

<b>MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ</b>		ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa
Nazwa i adres podmiotu publicznego <b>Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa</b>	<b>Raport o stanie zapewnienia dostępności podmiotu publicznego</b>	Portal sprawozdawczy GUS <b>portal.stat.gov.pl</b>  Urząd Statystyczny ul. St. Leszczyńskiego 48 20-068 Lublin
Numer identyfikacyjny REGON <b>01205953800000</b>	<b>Stan w dniu 01.01.2021 r.</b>	Termin przekazania: <b>do 31.03.2021 r.</b>

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

#### Dane kontaktowe

E-mail sekretariatu podmiotu	Prezes_PFRON@pfron.org.pl
E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz	EDados-Jablonska@pfron.org.pl
Telefon kontaktowy	510493746
Data	2021-03-15
Miejscowość	Warszawa

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo	WOJ. MAZOWIECKIE
Powiat	Powiat m. st. Warszawa
Gmina	Wola

#### Podmiot zobowiązany do złożenia raportu o stanie dostępności na podstawie art. 11 ust. 4. ustawy o zapewnieniu 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>	19
<b>1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne ?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" 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:	16
<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 type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<b>pomieszczeń technicznych?</b>	<input checked="" 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:	16
<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 type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" 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:	3
<b>4. Czy podmiot zapewnia (umożliwia, dopuszcza) wstęp do tego budynku (tych budynków) osobie korzystającej z psa asystującego?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <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 type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" 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:	9
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej <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>	Podane dane pochodzą ze zsumowania danych z Oddziałów PFRON, które wypełniały niniejszy raport osobno. Dane będą weryfikowane w oparciu o audyt dostępności architektonicznej i komunikacyjno-informacyjnej, który jest prowadzony we wszystkich lokalizacjach PFRON. W związku z tym, że na dzień opracowania niniejszego raportu PFRON jest w trakcie realizacji audytów dostępności, poproszono jednostki organizacyjne o wypełnienie formularza raportu GUS.

## 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>udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot posiada deklarację dostępności</b>	Liczba stron:	12
<b>4. Liczba prowadzonych stron internetowych i</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://sod.pfron.org.pl/">https://sod.pfron.org.pl/</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-02-22
002	<a href="https://pracodawca.e-pfron.pl/">https://pracodawca.e-pfron.pl/</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2020-09-18
003	<a href="http://bip.pfron.org.pl/">http://bip.pfron.org.pl/</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-02-24
004	<a href="http://www.pfron.org.pl/">http://www.pfron.org.pl/</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-02-24
005	<a href="https://generator.pfron.org.pl/">https://generator.pfron.org.pl/</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-09
006	<a href="https://egw.pfron.org.pl/">https://egw.pfron.org.pl/</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-09
007	<a href="https://sow.pfron.org.pl/">https://sow.pfron.org.pl/</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2020-09-18
008	<a href="https://portal-sow.pfron.org.pl/">https://portal-sow.pfron.org.pl/</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-09
009	<a href="https://edukacja.pfron.org.pl/">https://edukacja.pfron.org.pl/</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-09
010	<a href="https://door.pfron.org.pl/">https://door.pfron.org.pl/</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-09
011	<a href="https://mpp.pfron.org.pl/">https://mpp.pfron.org.pl/</a>	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2020-07-24

Lp.	ID a11y-url	ID a11y-status	ID a11y-data-sporzadzenie
012	https://kn.pfron.org.pl	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-15

<b>2. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności</b>	Liczba stron:	0
	Liczba aplikacji:	0

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

Lp.	Adres strony internetowej	Zgodność z UdC
-----	---------------------------	----------------

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
-----	--	----------------

<p>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej <i>(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności cyfrowej, 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></p>	<p>Podmiot zarządza stronami internetowymi, które w części są serwisami informacyjnymi oraz aplikacjami internetowymi (między innymi systemy dziedzinowe). Zapewnianie dostępności cyfrowej podmiot traktuje jako proces. Zarówno systemy jak i serwisy informacyjne podlegają permanentnym modernizacjom, które polepszają aspekt funkcjonalny. Temu procesowi stale towarzyszy rozwój dostępności cyfrowej. Jednym z problemów zaznaczanych w deklaracjach dostępności jest dostępność dokumentów w formacie PDF. Nad ich poprawą pracują redaktorzy stron internetowych oraz programiści, aby zapewnić dostępność także w dokumentach generowanych automatycznie. Cześć systemów, których całkowita dostępność jest bardzo trudna do osiągnięcia, będą transponowane do nowo projektowanej platformy, która tworzona jest z zachowaniem zasad projektowania uniwersalnego.</p>
--	---

### 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> <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–h)</i>	
a. Kontakt telefoniczny	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
b. Kontakt korespondencyjny	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

e. Przesyłanie faksów	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <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 checked="" type="checkbox"/> od razu <input type="checkbox"/> w ciągu 1 dnia roboczego <input type="checkbox"/> w ciągu 2-3 dni roboczych <input type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych
h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" 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 podczerwień (IR), systemy Bluetooth?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących:	4
<b>Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:</b> <i>(liczba ta powinna być zgodna z sumą stron internetowych wykazanych w Dziale 2)</i>	12
<b>3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:</b> <i>(zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–c)</i>	
<b>a. tekstu odczytywalnego maszynowo?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input 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:	
<b>b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input 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:	
<b>c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input 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:	
<b>4. Czy podmiot zapewniał w okresie sprawozdawczym – tj. od 20.09.2019 r.</b>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK

do 01.01.2021 r. – na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami możliwość komunikacji w formie określonej w tym wniosku? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	[ ] NIE
<b>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</b>	
Liczba wniosków – ogółem:	20
Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form: (wpisać słownie np. alfabet Lorma - 1 raz, druk w alfabecie Braille’a - 3 razy)	Podane dane pochodzą ze zsumowania danych z Oddziałów PFRON, które wypełniały niniejszy raport osobno. Dane będą weryfikowane w oparciu o audyt dostępności architektonicznej i komunikacyjno-informacyjnej, który jest prowadzony we wszystkich lokalizacjach PFRON. W związku z tym, że na dzień opracowania niniejszego raportu PFRON jest w trakcie realizacji audytów dostępności, poproszono jednostki organizacyjne o wypełnienie formularza raportu GUS.

#### 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.

1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	[ X ] TAK [ ] NIE
<b>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</b>	
Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia innej osoby:	40
Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	W 5 oddziałach. Podane dane pochodzą ze zsumowania danych z Oddziałów PFRON, które wypełniały niniejszy raport osobno. Dane będą weryfikowane w oparciu o audyt dostępności architektonicznej i komunikacyjno-informacyjnej, który jest prowadzony we wszystkich lokalizacjach PFRON. W związku z tym, że na dzień opracowania niniejszego raportu PFRON jest w trakcie realizacji audytów dostępności, poproszono jednostki organizacyjne o wypełnienie formularza raportu GUS.
2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	[ X ] TAK [ ] NIE
<b>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</b>	
Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia	20

technologicznego:	
Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	W jednym oddziale. Podane dane pochodzą ze zsumowania danych z Oddziałów PFRON, które wypełniały niniejszy raport osobno. Dane będą weryfikowane w oparciu o audyt dostępności architektonicznej i komunikacyjno-informacyjnej, który jest prowadzony we wszystkich lokalizacjach PFRON. W związku z tym, że na dzień opracowania niniejszego raportu PFRON jest w trakcie realizacji audytów dostępności, poproszono jednostki organizacyjne o wypełnienie formularza raportu GUS.
<b>3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu?</b> <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input 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:	11
Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	W dwóch oddziałach PFRON. Podane dane pochodzą ze zsumowania danych z Oddziałów PFRON, które wypełniały niniejszy raport osobno. Dane będą weryfikowane w oparciu o audyt dostępności architektonicznej i komunikacyjno-informacyjnej, który jest prowadzony we wszystkich lokalizacjach PFRON. W związku z tym, że na dzień opracowania niniejszego raportu PFRON jest w trakcie realizacji audytów dostępności, poproszono jednostki organizacyjne o wypełnienie formularza raportu GUS.
<b>4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej?</b> <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input 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:	5
Na czym polegało zapewnienie dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej:	W 1 oddziale. KOMUNIKACJA Z OSOBĄ NIESŁYSZĄCĄ ZA POMOCĄ J.MIGOWEGO I PISANEGO. Podane dane pochodzą ze zsumowania danych z Oddz. PFRON, które wypełniały niniejszy raport osobno. Dane będą

	weryfikowane w oparciu o audyt dostępności architektonicznej i komunikacyjno-informacyjnej, który jest prowadzony we wszystkich lokalizacjach PFRON. W związku z tym, że na dzień opracowania niniejszego raportu PFRON jest w trakcie realizacji audytów dostępności, poproszono JO o wypełnienie raportu GUS.
Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	BENEFICJENT NIE CHCIAŁ SKORZYSTAĆ Z TŁUMACZA JEZYKA MIGOWEGO ONLINE.