

|                                                                                                                            |                                                                             |                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ</b>                                                                        |                                                                             | ul. Wspólna 2/4, 00-926<br>Warszawa                                                                                           |
| Nazwa i adres podmiotu publicznego<br><b>Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul Królewska 5,<br/>87-880 Brześć Kujawski</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>REGON <b>38464350700000</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                       | bops@pro.onet.pl |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | bops@pro.onet.pl |
| Telefon kontaktowy                                 | 500750827        |
| Data                                               | 2021-03-10       |
| Miejscowość                                        | Brześć Kujawski  |

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                          |
|-------------|--------------------------|
| Województwo | WOJ. KUJAWSKO-POMORSKIE  |
| Powiat      | Powiat włocławski        |
| Gmina       | Brześć Kujawski (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  
☒ 2) wojewody  
☐ 3) nie dotyczy

W przypadku wskazania odpowiedzi „nie dotyczy” prosimy o podanie wyjaśnień:

#### Dział 1. Dostępność architektoniczna

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