

## REGULAMIN PRYZYNAWANIA CERTYFIKATU OBIEKTOM PRZYJAZNYM OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM

### § 1

1. Certyfikat obiektu przyjaznego osobom niepełnosprawnym przyznaje Starosta Gryfiński na wniosek Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych.

### § 2

1. Certyfikat obiektu przyjaznego osobom niepełnosprawnym może być przyznany urzędowi, instytucjom, firmom oraz osobom fizycznym, które podjęły działania na rzecz dostępności obiektów użyteczności publicznej dla osób niepełnosprawnych.
2. Certyfikat jest przyznawany raz do roku - w IV kwartale danego roku.
3. Certyfikat może być przyznany podmiotom, o którym mowa w ust. 1 tylko jeden raz na okres trzech lat. Przedłużenie ważności Certyfikatu na następny okres może nastąpić na podstawie nowego wniosku-ankiety.
4. Certyfikat może być cofnięty przed upływem okresu na jaki został przyznany w przypadku zmiany przeznaczenia obiektu lub zaniechania działań uwzględniających problemy osób niepełnosprawnych.

### § 3

1. Z wnioskiem o przyznanie Certyfikatu obiektu przyjaznego osobom niepełnosprawnym mogą wystąpić właściciele lub najemcy obiektu, jak również osoby fizyczne.
2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 przedkłada się - w formie wypełnionej ankiety - Powiatowej Społecznej Radzie ds. Osób Niepełnosprawnych.
3. Wzór wniosku w sprawie przyznania Certyfikatu obiektu przyjaznego osobom niepełnosprawnym stanowi **Załącznik Nr 1** do niniejszego Regulaminu.

### § 4

1. Wraz z Certyfikatem obiektu przyjaznego osobom niepełnosprawnym wręczane są emblematy, które mogą być umieszczone na wyróżnionym obiekcie oraz mogą być wykorzystywane w materiałach promocyjnych.
2. Emblemat, o którym mowa w ust. 1 może być umieszczony na zewnątrz obiektu w postaci tablicy wykonanej z materiału trwałego oraz wewnątrz obiektu w postaci samoprzylepnej naklejki.
3. Wzór:

- a) Certyfikatu obiektu przyjaznego osobom niepełnosprawnym stanowi Załącznik Nr 2,



- b) Emblematu umieszczanego na zewnątrz obiektu stanowi Załącznik Nr 3,



- c) Emblematu umieszczanego wewnątrz obiektu stanowi Załącznik Nr 4.



## § 5

Informacje o przyznanych Certyfikatach umieszczane są na stronach internetowych Powiatu Gryfińskiego.

## § 6

Podmioty wyróżnione Certyfikatem mają prawo do bezpłatnego zamieszczenia w Biuletynie Informacji Publicznej oraz w specjalistycznych wydawnictwach wydawanych przez Powiat Gryfiński i Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gryfinie - informacji o otrzymaniu Certyfikatu obiektu dostępnego osobom niepełnosprawnym oraz o prowadzonej działalności.

## § 7

Ewidencję obiektów wyróżnionych Certyfikatem obiektu przyjaznego osobom niepełnosprawnym prowadzi Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gryfinie jako jednostka organizacyjna Powiatu Gryfińskiego właściwa w sprawach związanych z działaniami na rzecz osób niepełnosprawnych.

## CERTYFIKAT OBIEKTU PRZYJAZNEGO OSOBIE NIEPEŁNOSPRAWNEJ

### ANKIETA

Wypełnioną ankietę prosimy złożyć w Sekretariacie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gryfinie, można również przesłać pocztą na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Flisacza 4, 74-100 Gryfino lub e-mailem: [pcpr.gryfino@gryfino.home.pl](mailto:pcpr.gryfino@gryfino.home.pl)

|  |
|--|
| Nazwa obiektu .....                      |
| Ulica, nr.....                           |
| Kod pocztowy..... Miasto .....           |
| Telefony: ..... Fax: .....               |
| e-mail: ..... strony www .....           |
| Właściciel obiektu (nazwa i adres) ..... |
| .....                                    |
| .....                                    |

**1. Czy wejście do obiektu i ciągi komunikacyjne umożliwiają swobodne poruszanie się?\***

- a) osobom na wózkach inwalidzkich bez pomocy opiekuna
- b) osobom na wózkach inwalidzkich z pomocą opiekuna
- c) osobom używającym protez lub kul bez pomocy opiekuna
- d) osobom używającym protez lub kul z pomocą opiekuna

Uwagi.....

**2. Czy obiekt posiada toalety dostępne dla osób niepełnosprawnych?\***

- a) TAK - dla osób na wózkach inwalidzkich
- b) TAK - dla osób używających protez lub kul
- c) NIE

Uwagi: .....

**3. Inne udogodnienia dla osób niepełnosprawnych (np. wydzielone miejsca postojowe, dostosowane kasy i miejsca obsługi, pętle induktofoniczne, itp.):\*\***

.....

.....

.....

.....

**Urząd zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych.**

Nazwisko osoby odpowiedzialnej za przesłane dane: .....

(Pieczęć i podpis)

\* zaznaczyć odpowiednie (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

\*\* wpisać jakie

Ocena Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Zaznaczyć właściwe:

- a) Obiekt spełnia warunki niezbędne do przyznania Certyfikatu
- b) Obiekt nie spełnia warunków do przyznania Certyfikatu.

.....  
Data

.....  
Podpis Przewodniczącego Rady

Przyznano Certyfikat Obiektu Przyjaznego Osobom Niepełnosprawnym nr.....

Dla .....

.....

.....  
Data

.....  
Podpis

# CERTYFIKAT

NR ..... / .....



OBIEKTU PRZYJAZNEGO  
OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM  
DLA

.....  
(FIRMA, INSTYTUCJA, OSOBA FIZYCZNA)

.....  
(ADRES OBIEKTU)

.....  
GRYFINO DNIA .....



STAROSTA GRYFIŃSKI

EWA DE LA TORRE



**OBIEKT PRZYJAZNY  
DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
ZGODNIE Z CERTYFIKATEM  
STAROSTY GRYFIŃSKIEGO**