|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOSTĘPNOŚĆ OFERTY ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW INSTYTUCJI** | **TAK** | **NIE** |
| Czy na poziomie instytucji uchwalono program współpracy z organizacjami pozarządowymi?  |  |  |
| Kiedy uchwalono ostatni roczny program współpracy z organizacjami pozarządowymi? |  |
| Kiedy uchwalono ostatni program wieloletni? |  |
| Czy opublikowano sprawozdanie z realizacji programu współpracy za rok 2016? |  |  |
| **Czy informacja o konsultacjach programu współpracy była dostępna dla osób niepełnosprawnych?** |  |  |
| W jakich formach: BIP, Strona www , Inne: |
| BIP wraz z zamieszczoną informacją spełnia standard WCAG 2.0 na poziomie co najmniej AA?  |  |  |
| Serwis www wraz z zamieszczoną informacją spełnia standard WCAG 2.0 na poziomie co najmniej AA?  |  |  |
| Informacja jest tłumaczona na język migowy?  |  |  |
| Informacja jest tłumaczona na język łatwy do czytania i zrozumienia? |  |  |
| **Czy informacja o konsultacjach programu współpracy była dostępna dla osób niepełnosprawnych w ogłoszeniach w siedzibie instytucji?**  |  |  |
| **Informacja w mediach ogólnodostępnych (prasa, radio, telewizja regionalna, itp.)** |  |  |
| **Czy forma konsultacji społecznych dotyczących programu współpracy była dostępna dla osób niepełnosprawnych?**  |  |  |
| **Jakie racjonalne usprawnienia wprowadzono w tym elemencie?** |
| Konsultacje społeczne były przeprowadzane w sposób bezpośredni |  |  |
| Miejsce konsultacji społecznych było dostępne dla osób z niepełnosprawnościami? |  |  |
| Na życzenie uczestników zapewniono dostęp do tłumacza języka migowego |  |  |
| Na życzenie uczestników konsultacji, materiały zostały przygotowane w formie dostępnej |  |  |
| Serwis wraz z zamieszczoną informacją spełnia standard WCAG 2.0 na poziomie co najmniej AA |  |  |
| Informacja tłumaczona była na język |  |  |
| Informacja tłumaczona była na język łatwy do czytania i zrozumienia |  |  |
| Inne: |
| **Czy osoby niepełnosprawne, ich otoczenie lub organizacje pozarządowe działające na rzecz osób niepełnosprawnych uczestniczyły w konsultacjach programu współpracy?**  |  |  |
| Czy zakres przedmiotowy planu współpracy dotyczy: |
| uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu kulturalnym, rekreacji, wypoczynku i sporcie |  |  |
| uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu publicznym |  |  |
| uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu gospodarczym i zawodowym |  |  |
| Inne. Jakie? |
| **Jakich dziedzin życia dotyczą zadania priorytetowe odnoszące się do osób z niepełnosprawnościami w programie współpracy? \*** |
| Zadania priorytetowe w ramach programu współpracy dotyczą osób niepełnosprawnych lub uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu kulturalnym, rekreacji, wypoczynku i sporcie |  |  |
| Zadania priorytetowe w ramach programu współpracy dotyczą osób niepełnosprawnych lub uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu publicznym |  |  |
| Zadania priorytetowe w ramach programu współpracy dotyczą osób niepełnosprawnych lub uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu gospodarczym |  |  |
| Inne. Jakie? |
| **Czy instytucja współpracuje z organizacjami w realizacji zadań publicznych zapewniających udział osób niepełnosprawnych w życiu kulturalnym, rekreacji, wypoczynku i sporcie?** |  |  |
| **Jakie są to formy współpracy** |
| Zlecanie zadań publicznych w formie powierzenia zadania |  |  |
| Zlecanie zadań publicznych w formie wsparcia zadania |  |  |
| Umowy partnerskiej |  |  |
| Umowy o wykonanie inicjatywy lokalnej |  |  |
| Konsultowania projektów aktów normatywnych |  |  |
| Tworzenie wspólnych zespołów doradczych |  |  |
| Wzajemne informowanie się |  |  |
| Inne. Jakie? |  |  |
| **Czy instytucja zlecając organizację wydarzeń kulturalnych, sportowych lub związanych z rekreacją i wypoczynkiem wymaga wprowadzenia racjonalnych usprawnień?**  |  |  |
| Jakiego typu racjonalnych usprawnień wymaga instytucja w zlecanych zadaniach w obszarze kultury, sportu, rekreacji i wypoczynku? |  |  |
| Informacji o zadaniu w formie dostępnej dla osób z niepełnosprawnością |  |  |
| Realizacji zadania w miejscu dostępnym dla osób z niepełnosprawnością |  |  |
| Na życzenie uczestnika zapewnienie tłumacza języka migowego |  |  |
| Na życzenie uczestnika zapewnienie materiałów w formie dostępnych dla osób z niepełnosprawnością |  |  |
| Inne. Jakie? |
| **W ilu projektach realizowanych we współpracy z instytucją wprowadzono racjonalne usprawnienia w ciągu ostatnich 12 miesięcy? Jakie to były projekty?**  |  |
| W jakim stopniu osoby niepełnosprawne korzystają z oferty organizacji pozarządowych wspieranych przez instytucję monitorowaną?  |
| **Czy instytucja posiada informację o liczbie osób niepełnosprawnych korzystających ze wszystkich ofert organizacji wspieranych przez instytucję (w tym tych kierowanych do osób niepełnosprawnych oraz kierowanych do ogółu społeczeństwa)?**  |  |  |
| Jaki procent wszystkich beneficjentów tych ofert to osoby z niepełnosprawnością?  |  % |
| Czy instytucja posiada mechanizmy pozwalające odbiorcom usług na ich ocenę?  |  |  |
| Jakie?  |
| Czy wnioski z tej oceny są wykorzystywane?  |  |  |