

.....
(miejscowość, data)**WNIOSEK O PRYZNANIE CERTYFIKATU
OBIEKTU PRZYJAZNEGO OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM
Z USZKODZONYM NARZĄDEM WZROKU**

Wypełniony wniosek należy złożyć w sekretariacie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Policach, można również przesłać go pocztą na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Policach, ul. Tanowska 8, 72-010 Police.

Nazwa obiektu

.....

Ulica, nr

Kod pocztowy..... Miejscowość

Telefony: Fax:

e-mail: strona www

Właściciel lub użytkownik obiektu (imię i nazwisko lub nazwa i adres)

.....

1. Czy obiekt posiada utwardzone dojścia do budynku i ciągi piesze? : *

- a) Tak
- b) Nie

2. Czy powierzchnia przed drzwiami wejściowymi pozbawiona jest odbojów, skrobaczek, wycieraczek lub innych urządzeń wystających ponad poziom wejścia do budynku lub wpuszczonych poniżej tego poziomu? : *

- a) Tak
- b) Nie

3. Czy stopnie schodów są bez nosków i podcięć, o nawierzchni niepowodującej poślizgu lub zabezpieczonej taśmą antypoślizgową? : *

- a) Tak
- b) Nie
- c) Brak schodów

4. Czy schody służące do pokonywania wysokości większej niż 0,5 m zaopatrzone są w balustrady? : *

- a) Tak
- b) Nie
- c) Brak takich schodów

5. Czy schody o szerokości biegu ponad 4 m zaopatrzone są w balustradę pośrodku? : *

- a) Tak
- b) Nie
- c) Brak takich schodów

6. Czy osłony otworów znajdujących się w ciągach komunikacyjnych wewnątrz i na zewnątrz budynku nie wystają ponad powierzchnię? : *

- a) Tak
- b) Nie
- c) Brak takich otworów

7. Czy drogi ewakuacyjne, drzwi, ciągi komunikacyjne pionowe i poziome, pomieszczenia higieniczno - sanitarne oznaczone są piktogramami i opisane pismem Braillea? : *

- a) Tak
- b) Nie

8. Czy zmiany poziomów nawierzchni i kierunków ciągów komunikacyjnych wewnętrznych i zewnętrznych są oznaczone odpowiednią fakturą i kolorystycznie? : *

- a) Tak
- b) Nie

9. Czy obiekt posiada listwy prowadzące na pionowych powierzchniach głównych ciągów komunikacyjnych umieszczone na wysokości 1 - 1,1 m oraz w odległości 0,03 - 0,04 m od ściany? : *

- a) Tak
- b) Nie

10. Czy na grzejnikach centralnego ogrzewania umocowane są osłony ochraniające od bezpośredniego kontaktu z elementami grzejnymi? : *

- a) Tak
- b) Nie
- c) Brak grzejników

11. Inne udogodnienia dla osób niepełnosprawnych (np. wydzielone miejsca parkingowe lub postojowe, dostosowane kasy i miejsca obsługi, itp.) : **

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko lub nazwa osoby odpowiedzialnej za przesłane dane:

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

UWAGA!

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Policach zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych przedstawionych we wniosku.

* niepotrzebne skreślić
** wpisać jakie