



ANKIETA DOTYCZĄCA POTRZEB W ZAKRESIE RACJONALNYCH USPRAWNIĘĆ

Szanowni Państwo, W celu zapewnienia możliwości pełnego uczestnictwa osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu „Sąsiedzkie wsparcie”, nr FEMA.08.04-IP.01-01J1/23, zastosowany zostanie mechanizm racjonalnych usprawnień. Każda osoba z niepełnosprawnościami przystępująca do projektu ma zapewnioną możliwość finansowania specyficznych usług dostosowawczych lub oddziaływania na szeroko pojętą infrastrukturę, nieprzewidywanych z góry we wniosku o dofinansowanie projektu, lecz uruchamianych wraz z pojawieniem się w projekcie (w charakterze uczestnika lub personelu) osoby z niepełnosprawnością.

Oświadczam, iż przystępując do projektu będę chciał/a skorzystać z mechanizmu racjonalnych usprawnień:

☐ TAK

☐ NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, proszę o wskazanie form wsparcia, które należy Panu/i zapewnić w trakcie udziału w projekcie:

- ☐ koszty specjalistycznego transportu na miejsce realizacji kursów;
- ☐ dostosowania architektonicznego budynków niedostępnych (np. zmiana miejsca realizacji projektu; budowa tymczasowych podjazdów; montaż platform, wind, podnośników; właściwe oznakowanie budynków poprzez wprowadzanie elementów kontrastowych i wypuklin celem właściwego oznakowania dla osób niewidomych i słabo widzących, itp.);
- ☐ dostosowania infrastruktury komputerowej (np. wynajęcie lub zakup i instalacja programów powiększających, mówiących, kamer do kontaktu z osobą posługującą się językiem migowym, drukarek materiałów w alfabecie Braille'a);
- ☐ dostosowania akustycznego (wynajęcie lub zakup i montaż systemów wspomagających słyszenie, np. pętli indukcyjnych, systemów FM);
- ☐ asystenta tłumaczącego na język łąawy;
- ☐ asystenta osoby z niepełnosprawnością;
- ☐ tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika;
- ☐ przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu;
- ☐ alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych (szkoleniowych, informacyjnych, np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łąawym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.);
- ☐ zmiany procedur;



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

☐ wydłużonego czasu wsparcia (wynikające np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego, itp.);

☐ dostosowania posiłków, uwzględniania specyficznych potrzeb żywieniowych wynikających z niepełnosprawności;

☐ inne - proszę wskazać jakie

.....

.....

.....

.....

Data i podpis uczestnika projektu