

OŚWIADCZENIE O GOTOWOŚCI DO WSPÓLPRACY W RAMACH REALIZACJI ZADANIA BUDŻETU OBYWATELSKIEGO	
1. NAZWA INSTYTUCJI	
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie	
2. TYTUŁ I NUMER PROJEKTU, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE WRAZ Z OPISEM SPOSOBU REALIZACJI KLAUZULI DOSTĘPNOŚCI	
Tytuł projektu	Krok do sprawności – wsparcie rehabilitacji mieszkańców
Numer projektu *	
Opis sposobu realizacji klauzuli dostępności	Projekt będzie realizowany przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie w ramach funkcjonującej Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego. Zakupiony sprzęt będzie udostępniany mieszkańcom Krakowa zgodnie z jego przeznaczeniem, w sposób nieodpłatny, z zachowaniem zasad równego dostępu. Informacja o możliwości skorzystania ze wsparcia będzie przekazywana za pośrednictwem strony internetowej jednostki, dostępnych kanałów informacyjnych oraz współpracujących instytucji. Obsługa wypożyczeń będzie prowadzona z uwzględnieniem potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami, osób starszych oraz opiekunów.
* Wypełnia Zespół ds. Budżetu Obywatelskiego Miasta Krakowa	
3. OPINIA ZARZĄDZAJĄCEGO INSTYTUCJĄ (zaznaczyć właściwe)	
Pozytywna	<input checked="" type="checkbox"/>
Negatywna	<input type="checkbox"/>
Uzasadnienie	Projekt pozostaje zgodny z zakresem działania Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie oraz odpowiada na rzeczywiste potrzeby mieszkańców w zakresie dostępu do sprzętu rehabilitacyjnego. Realizacja zadania przyczyni się do zwiększenia dostępności wsparcia dla osób starszych, osób po operacjach, urazach oraz innych mieszkańców wymagających czasowej rehabilitacji lub opieki w warunkach domowych.
4. SPOSÓB REALIZACJI KRYTERIUM OGÓLNODOSTĘPNOŚCI (zaznaczyć właściwe)	
Tak	<input checked="" type="checkbox"/>
Nie	<input type="checkbox"/>
Uzasadnienie	Efekty projektu będą dostępne dla wszystkich mieszkańców i mieszkanek Miasta Krakowa zgodnie z przeznaczeniem zakupionego sprzętu, w godzinach pracy podmiotu. Sprzęt będzie wypożyczany indywidualnie osobom potrzebującym wsparcia w leczeniu, rehabilitacji i codziennym funkcjonowaniu. Informacja o możliwości skorzystania z wypożyczalni będzie miała charakter otwarty i publicznie dostępny.

5. PROPONOWANY SPOSÓB REALIZACJI KLAUZULI OGÓLNODOSTĘPNOŚCI*(zaznaczyć właściwe)*

Projekt ma charakter inwestycyjny, zakłada budowę, przebudowę lub remont – efekty projektu będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych mieszkańców i mieszkank przez co najmniej 25 godzin w tygodniu (w przedziale 6:00–22:00) oraz w miarę możliwości dostępne w weekendy (soboty i niedziele) w sposób nieodpłatny, niezwiązany z wynajmem/użyczeniem infrastruktury organizacjom pozarządowym, podmiotom gospodarczym lub klubom sportowym.	<input type="checkbox"/>
Projekt ma charakter nieinwestycyjny – jego celem jest organizacja wydarzeń, zajęć, kursów, szkoleń lub innych – jego efekty będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych mieszkańców i mieszanek Miasta Krakowa w grupie docelowej projektu (na przykład: młodzież, seniorzy), a w przypadku ograniczonej liczby miejsc dla uczestników projektu, wprowadzony zostanie otwarty nabór wśród wszystkich mieszkańców i mieszanek przy wykorzystaniu dostępnych kanałów komunikacji.	<input type="checkbox"/>
Projekt zakłada zakup wyposażenia – efekty projektu będą dostępne zgodnie ze swoim przeznaczeniem dla wszystkich mieszkańców i mieszanek Miasta Krakowa w godzinach pracy podmiotu.	<input checked="" type="checkbox"/>
Celem projektu jest poprawa dostępności do danego podmiotu osobom z niepełnosprawnościami.	<input type="checkbox"/>
Żadne z powyższych.	<input type="checkbox"/>

6. UWAGI

Realizacja projektu będzie odbywać się w ramach organizacji pracy Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego prowadzonej przez MOPS w Krakowie. Szczegółowy wykaz sprzętu oraz jego ostateczna wycena zostaną ustalone na etapie realizacji zadania, z uwzględnieniem przeprowadzonego badania rynku.

7. PODPIS ZARZĄDZAJĄCEGO INSTYTUCJĄ

Data	Pieczęć instytucji	Pieczęć i podpis zarządzającego instytucją
Kraków, dnia		DYREKTOR <i>Wioletta Kramarz</i>

Strona 2 z 2

Zastępca Dyrektora
ds. Programów i Inicjatyw
[Podpis]

Podinspektor
[Podpis]
Maciej Salamon

Kierownik Działu Wspierania
Osób Niepełnosprawnych
[Podpis]
Dorota Herjan
24.04.2026