# טופס 202 – עסק קטן: בדיקת נגישות והצהרה על ביצוע הנגשה

בעלי עסק יקרים,

* טופס זה יסייע לכם לבצע בדיקת נגישות לעסק. בצעו את בדיקת הנגישות ואם תמצאו שחלק מהדברים אינם תקינים היעזרו ב**מדריך** **הנגישות לעסק קטן** באתר מרכז המידע לנגישות.
* לתשומת לבכם: טופס זה אינו מהווה תחליף לתקנות. הטופס מייצג את עיקרי התקנות, הנוגעות למירב העסקים הקטנים ששטחם עד 100 מ"ר ובתי אוכל ששטח הישיבה בהם אינו עולה על 25 מ"ר. עסקים אלו רשאים למלא טופס זה במקום טופס 32.

| **#** | **טור 1** | **טור 2** | **טור 3** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **בדיקה** | **תוצאה (תקין/  לא תקין)** | **אם התוצאה לא תקינה: ההנגשה שבוצעה** |
| **1** | **האם אפשר להגיע לפתח העסק?** |  |  |
| לפני הכניסה לעסק יש רחבה פנויה בגודל 1.70X1.30, או 1.50X1.50 מ' לפחות (הרחבה נקייה לגמרי - אין בה ארגזים, מעמדים, פחים וכד') |  |  |
| הרצפה עשויה מחומר קשיח ואין בה בליטות ושקעים. |  |  |
| **2** | **האם אפשר לפתוח את הדלת בקלות?** |  |  |
| לא נדרש כוח רב כדי לפתוח את הדלת (ילד בן 5 יכול לפתוח את הדלת) |  |  |
| **3** | **האם אפשר להיכנס עם כיסא גלגלים?** |  |  |
| ההפרש בין המדרכה לכניסה לא עולה על 1 ס"מ או שיש רמפה תקנית. |  |  |
| **4** | **האם פתח העסק מספיק רחב?** |  |  |
| רוחב הפתח (כאשר הדלת פתוחה) הוא 75 ס"מ או יותר. |  |  |
| **5** | **האם אפשר להגיע מהפתח לעמדת השירות?** |  |  |
| האם רוחב המעבר בין פתח עסק ועד עמדת השירות הוא 90 ס"מ לפחות? |  |  |
| והאם לאורך המעבר יש שטח בגודל 1.70X1.30 מ' או 1.5X1.5מ', לפחות המאפשר לאנשים בכיסאות גלגלים להסתובב? |  |  |
| **6** | **האם דלפק השירות נגיש?** |  |  |
| האם דלפק השירות (או לפחות קטע ממנו באורך 90 ס"מ) נמוך מ-1.10 מ'? |  |  |
| והאם הקטע הנמוך של הדלפק פנוי מסחורה או ציוד כלשהו? |  |  |
| **7** | **האם המידע ניתן באופן נגיש?** |  |  |
|  | **מסמכים** כתובים בשפה פשוטה וברורה. לאנשים המבקשים זאת, זמינים מסמכים הכתובים באותיות דפוס ובגופן פשוט בגודל 16 ומעלה, בגוון נוגד לרקע ועל גבי נייר חלק ולא מבריק. |  |  |
|  | **הקראת מסמכים.** אתם מקריאים את המסמכים לאנשים המבקשים זאת. בהתאם לבקשה מראש, אתם מספקים אותם בכתב ברייל, או בדרך אחרת, כאמור במדריך. |  |  |
|  | **תרגום לשפת סימנים.** אתם יודעים כיצד להזמין שירותי תרגום לשפת סימנים, לאנשים המבקשים זאת מראש, אם בשירות ניתן מידע מורכב ונדרשת שיחה ממושכת. |  |  |
|  | **מערכת לניתוב שיחות.** אם ברשותכם מערכת לניתוב שיחות טלפון, המידע ניתן בשפה פשוטה ובקצב איטי, ללא מוסיקת רקע, או שקיימת הפניה למוקדן, עם תחילת מסירת המידע המוקלט. |  |  |
| **8** | **האם אתר האינטרנט נגיש?** |  |  |
|  | אם לעסק יש אתר אינטרנט, השירות שניתן באמצעותו או מידע על השירות הינו נגיש לאנשים עם מוגבלות. |  |  |
| **9** | **עוד כמה דברים קטנים...** |  |  |
|  | **דלתות שקופות.** על דלתות זכוכית יש מדבקות גדולות בשני צבעים שונים (אחד בהיר ואחד כהה). |  |  |
|  | **שלטים.** השלטים בעסק יהיו מנוסחים באופן פשוט וברור, כתובים באותיות ברורות ובצבע בולט ומוצבים בגובה העיניים. |  |  |
|  | **תאורה.** בכל החנות יש תאורה מספיקה כדי שאנשים עם מוגבלות ראיה לא יתקלו בחפצים ואנשים עם מוגבלות שמיעה יוכלו לראות את פני נותן השירות ולקרוא את שפתיו. |  |  |

## הצהרת החייב

אני מצהיר כי העובדות בטופס זה אמת.

## פרטי החייב וחתימה

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| שם החייב בביצוע הבדיקה (לרבות תאגיד): | ת.ז / ח.פ | מס' טלפון: | דוא"ל: | שם המנהל (אם החייב הוא תאגיד): |
|  |  |  |  |  |
| שם מוסמך חתימה מטעם החייב: | ת.ז : | מס' טלפון: | דוא"ל: | תפקיד: |
|  |  |  |  |  |
| תאריך: | | חתימה: | | |
|  | |  | | |

## למידע בלבד - פרטי מבצע הבדיקה:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| שם מבצע הבדיקה | ת.ז | מס' טלפון: | דוא"ל: | חתימה: |
|  |  |  |  |  |