

Stellungnahme

kommunale Beauftragte für Menschen mit Behinderungen (KBB)

Name KBB:	Landkreis:	E- Mailadresse:
Straße / Hausnummer:	PLZ / Ort:	Telefonnummer:

Vorhaben:	Aktenzeichen KBB:
------------------	--------------------------

Gegenstand der Förderung			Umsetzung wesentlicher Regelwerke / Stand der Technik	
<input type="checkbox"/>	Herstellung/ Verbesserung der baulichen Barrierefreiheit im/an Gebäude(n)	Öffentlich zugängliche Gebäude (nach ThürBO §50 Abs.2)	DIN 18040 1	<input type="checkbox"/> Erfüllt <input type="checkbox"/> Teilweise erfüllt <input type="checkbox"/> Auf andere Weise erfüllt <input type="checkbox"/> Nicht erfüllt
		Wohnungen	DIN 18040 2	<input type="checkbox"/> Erfüllt <input type="checkbox"/> Teilweise erfüllt <input type="checkbox"/> Auf andere Weise erfüllt <input type="checkbox"/> Nicht erfüllt
<input type="checkbox"/>	Herstellung/Verbesserung der Barrierefreiheit im Außen-/Verkehrsraum		DIN 18040 3	<input type="checkbox"/> Erfüllt <input type="checkbox"/> Teilweise erfüllt <input type="checkbox"/> Auf andere Weise erfüllt <input type="checkbox"/> Nicht erfüllt
<input type="checkbox"/>	Herstellung/Verbesserung der digitalen Barrierefreiheit		Konformität gemäß BITV 2.0 / EN 301 549 DIN EN ISO 9241	<input type="checkbox"/> Erfüllt <input type="checkbox"/> Teilweise erfüllt <input type="checkbox"/> Auf andere Weise erfüllt <input type="checkbox"/> Nicht erfüllt
<input type="checkbox"/>	öffentlichkeitswirksame barrierefreie Information und Kommunikation		DIN 32975, DIN 32989 Netzwerk Leichte Sprache Deutsche Gebärdensprache (DGS) DIN 14289-1:2016-12 (PDF/UA) / Matterhorn- Protokoll	<input type="checkbox"/> Erfüllt <input type="checkbox"/> Teilweise erfüllt <input type="checkbox"/> Auf andere Weise erfüllt <input type="checkbox"/> Nicht erfüllt
<input type="checkbox"/>	Beschaffung (Umbau) von Fahrzeugen, Hilfsmitteln und Ausstattungselementen		DIN 75078	<input type="checkbox"/> Erfüllt <input type="checkbox"/> Teilweise erfüllt <input type="checkbox"/> Auf andere Weise erfüllt <input type="checkbox"/> Nicht erfüllt
<input type="checkbox"/>	Konzepterstellung, Dienstleistung und Schulung zur Herstellung von Barrierefreiheit bzw. Vermittlung von Kenntnissen über Barrierefreiheit			

Stellungnahme mit Votum:

(Indikatoren, Zielgruppen, Elemente der Barrierefreiheit)

Dem Vorhaben

- ☐ wird zugestimmt.
- ☐ wird vorbehaltlich der begründeten Abweichungen zugestimmt.
- ☐ wird vorbehaltlich der obengenannten Änderungen zugestimmt.
- ☐ nicht zugestimmt.

Datum:

**Unterschrift des zuständigen KBB, Name in
Druckbuchstaben:**

Versicherung des Antragstellers:

- Hinweise des KBB in die Planung aufzunehmen
- Fördergelder im Sinne der Regelwerke der Barrierefreiheit einzusetzen

Datum:

Unterschrift Antragsteller: