

Warmińsko-Mazurski  
Urząd Wojewódzki  
Wydział Polityki Społecznej  
Al. Marsz. J. Piłsudskiego 7/9  
10-575 Olsztyn

## PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej przez zespół pracowników Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie w składzie:

- |   |  |
|---|--|
| 1. Władysław Walec - inspektor wojewódzki<br>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)   | FK-IV.0030.1014.2019 z dnia 8.10.2019 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Paulina Błazewicz – inspektor wojewódzki<br>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-IV.0030.1014.2019 z dnia 8.10.2019 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **Zakład Aktywności Zawodowej z siedzibą przy ul. Krzywej 9, 13-100 Nidzica,**

kierowanej przez Pana Piotra Krzyżaka – Kierownika Zakładu.

### Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

- spełniania przez zakład aktywności zawodowej warunków i obowiązków określonych w art. 29 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.) i rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (Dz. U. z 24 lipca 2012 r. poz. 850).

### Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (Dz. U. z 24 lipca 2012 r. poz. 850),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2013 r., poz. 29).

Kontrolę przeprowadzono w dniu **26.11.2019 r.** w siedzibie zakładu w Nidzicy, informacji udzielał Pan Piotr Krzyżak – Kierownik Zakładu.

Kontrolą objęto okres - **I półrocze 2019 rok.**



**Akta kontroli:**

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 24.10.2019 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 24.10.2019 r.

**W toku kontroli ustalono, że**

Zakład działa w oparciu o:

- decyzję Nr PS-V.9510.6.2017 z dnia 18.11.2017 r. wydaną przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego, przyznającą status zakładu aktywności zawodowej na czas nieokreślony,
- przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- NIP 7451032187,
- Regon 5103615590.

Zakład prowadzi działalność w Nidzicy.

**Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania:****1) warunków wynikających z art. 29 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy, tj. osiągnięcia określonych ustawą wskaźników zatrudniania osób niepełnosprawnych w I półroczu 2019 roku;**

W wyniku kontroli akt osobowych pracowników niepełnosprawnych i pełnosprawnych oraz list obecności stwierdzono, że w kontrolowanym okresie spełniony był warunek zatrudnienia przez ZAZ co najmniej 70 % osób niepełnosprawnych – (30.06.2019 r. – 71,88).

**Tabela poniżej przedstawia zatrudnienie w I półroczu 2019 r. w etatach:**

Osoby	Miesiące					
	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec
Osoby ogółem	20,45	20,3	20,3	20,3	20,45	20,45
Niepełnosprawni	12,95	12,8	12,8	12,8	12,95	12,95
<b>wskaźnik 1</b>	<b>63,33</b>	<b>63,05</b>	<b>63,05</b>	<b>63,05</b>	<b>63,33</b>	<b>63,33</b>
<b>wskaźnik 2</b>	<b>63,33</b>	<b>63,05</b>	<b>63,05</b>	<b>63,05</b>	<b>63,33</b>	<b>63,33</b>
<b>wskaźnik 3</b>	<b>36,05</b>	<b>63,05</b>	<b>63,05</b>	<b>63,05</b>	<b>63,33</b>	<b>63,33</b>
<b>wskaźnik 4</b>	<b>71,88</b>	<b>71,88</b>	<b>71,88</b>	<b>71,88</b>	<b>71,88</b>	<b>71,88</b>
<b>wskaźnik 5</b>	<b>21,88</b>	<b>21,88</b>	<b>21,88</b>	<b>21,88</b>	<b>21,88</b>	<b>21,88</b>

Kontrolą objęto losowo wybrane akta osobowe 6 pracowników zaliczonych do grupy osób niepełnosprawnych:

Lp.	Pozycja w wykazie osób	Stopień niepełnosprawności	Ważność orzeczenia
1	1	Znaczny	stała
2	5	Umiarkowany	31.10.2020
3	10	Umiarkowany	stała
4	15	Znaczny	stała
5	20	Znaczny	stała
6	23	Znaczny	30.06.2021

**2) warunków wynikających z art. 28 ust.1 pkt 2 ustawy;**

W celu potwierdzenia przystosowania obiektów i pomieszczeń dla potrzeb zatrudnianych osób niepełnosprawnych użytkowanych przez zakład pracy zgodnie z zasadami i przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz uwzględnienia potrzeb osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania i dostępności stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych, pracodawca przedstawił decyzję Nr PS-III.9510.6.2017 przyznającą status zakładu aktywności zawodowej na czas nieokreślony wraz z decyzją Państwowej Inspekcji Pracy w Olsztynie stwierdzającą, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy spełniają warunki określone dla zakładów aktywności zawodowej.

**3) warunków wynikających z art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy;**

W celu zapewnienia doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej oraz poradnictwa i usług rehabilitacyjnych pracodawca zatrudnia pielęgniarkę oraz korzysta z usług lekarza gwarantowanych przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Nidzicy, organizatora ZAZ.

**4) wypełniania obowiązku informowania Wojewody o zmianach dotyczących spełniania warunków i realizacji obowiązków ZAZ;**

Prowadzący ZAZ terminowo przedstawiał Wojewodzie informacje dotyczące spełniania warunków i realizacji obowiązków, o których mowa w art. 29 i 30 ust. 4 ustawy ( do 20 lipca za I półrocze, i do 20 stycznia za II półrocze roku poprzedniego).

**5) obowiązków wynikających z art. 31 ust. 4 ustawy oraz § 14 ust. 1 i 2, § 15 i § 16 rozporządzenia w sprawie zakładów aktywności zawodowej;**

Zespół kontrolny zbadał dokumenty dotyczące Zakładowego Funduszu Aktywności. Z przedstawionych dokumentów wynika, że pracodawca posiada odrębny rachunek bankowy dla zakładowego funduszu aktywności.

W toku kontroli stwierdzono, że prowadzący zakład aktywności zawodowej przekazuje środki uzyskane z tytułu zwolnień podatkowych na zakładowy fundusz aktywności zgodnie z art. 31 ust.4 cyt. wyżej ustawy.

**6) obowiązków wynikających z § 13 rozporządzenia w sprawie zaz;**

Kierownik zakładu powołał spośród personelu Zakładu 7 osobowy Zespół Programowy, który opracował indywidualne programy rehabilitacji zawodowej i społecznej dla osób zaliczonych do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności. Dokumentacja Zespołu prowadzona jest prawidłowo, spotkania są protokołowane.

Zespół Programowy dokonał oceny umiejętności zawodowych pracowników. Osiągnięty przez pracowników poziom sprawności społecznej i zawodowej pozwolił, w okresie od 2017 r. do dnia kontroli, dwóm z nich podjąć pracę u innego pracodawcy.

**W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:**

zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP, akta osobowe pracowników, dokumentację zespołu programowego, informacje o stanie zatrudnienia, dokumenty finansowe dotyczące zakładowego funduszu aktywności, umowy o świadczeniu usług medycznych, regulamin zakładowego funduszy aktywności.

Kontrolujący w trakcie kontroli nie stwierdzili nieprawidłowości.

Dokumentacja prowadzona jest rzetelnie.

**W wyniku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości lub naruszeń prawa.**

Na podstawie § 14 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych odstępuje się od sporządzenia wystąpienia pokontrolnego.

**W związku z powyższym niniejszy protokół kończy postępowanie kontrolne.**

Przedsiębiorca został poinformowany o prawie zgłoszenia - w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu kontroli, ale przed jego podpisaniem - umotywowanych zastrzeżeń, co do ustaleń w nim zawartych, zgodnie z § 15 ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2013 r. poz. 29).

Kontrolujący poinformowali pracodawcę o prawie odmowy podpisania protokołu zgodnie z § 17 ust. 1, 2 i 3 ww. rozporządzenia.

**Pouczenie**

Do ustaleń zawartych w protokole służy prawo zgłaszania na piśmie umotywowanych zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

W przypadku odmowy podpisania protokołu kontrolujący zamieszczają o tym fakcie wzmiankę w protokole.

Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli i skierowania wystąpienia pokontrolnego.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 29.11.2019 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

**Kierujący jednostką kontrolowaną:**

KIEROWNIK ZAZ

Piotr Krzyżak

.....  
(podpis kontrolowanego)**Kontrolujący:**

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Władysław Walec

.....  
(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Paulina Błażewicz

.....  
(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa

