

METALOWA SPÓŁDZIELNIA INWALIDÓW  
"GWARANCJA"  
10-603 Olsztyn ul. Metalowa 4  
REGON 000454379 NIP 739-020-52-73  
Sekretariat tel./fax 89 533 86 72  
Centrala: 89 533 06 41, 89 533 06 54



Olsztyn, 11.02.2020 r.

*11.02. 2020*

**Wydział Polityki Społecznej**

**Warmińsko – Mazurski**

**Urząd Wojewódzki w Olsztynie**

**Al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 7/9**

**Olsztyn 10 – 575**

W związku z przeprowadzoną 3 lutego 2020 r. kontrolą w siedzibie Zakładu odsyłam, po zapoznaniu się z treścią, podpisany egzemplarz protokołu kontroli nie wnosząc żadnych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole.

**PREZES ZARZĄDU**  
KIEROWNIK OGÓLNY SPÓŁDZIELNI

*Leszek Cieślukowski*

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.0030.16.2020 z dnia 13.01.2020 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Marta Piątek – kierownik oddziału pracy<br>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-IV.0030.16.2020 z dnia 13.01.2020 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **Metalowa Spółdzielnia Inwalidów „GWARANCJA”**, z siedzibą przy ul. Metalowej 4, 10-603 Olsztyn,

kierowanej przez Pana Leszka Wiktora Cieślukowskiego - Prezesa Zarządu.

### Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

- spełniania przez zakład pracy chronionej warunków i obowiązków określonych w art. 28, art. 30 ust. 3 i 4 oraz w art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2 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.).

### 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 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 **3.02.2020 r.** w siedzibie zakładu przy ul. Metalowej 4, informacji udzielał Pan Leszek Cieślukowski – Prezes Zarządu.

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



**Akta kontroli:**

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 14.01.2020 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 13.01.2020 r.

**W toku kontroli ustalono, że**

Zakład działa w oparciu o:

- wpis do KRS Nr 0000121637,
- decyzję Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych nr C/00391 z dnia 1.06.1992 r. przyznającą status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony.
- przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- NIP 7390205273,
- Regon 000454379.

Zakład prowadzi działalność w zakresie produkcji wyrobów metalowych, pozostała działalność zgodna z wpisem do KRS nie podlegała kontroli.

**Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania:**

**1) warunków wynikających z art. 28 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy, tj. osiągnięcia określonych ustawą wskaźników zatrudniania osób niepełnosprawnych oraz zatrudnienia nie mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.**

W wyniku kontroli akt osobowych pracowników niepełnosprawnych i pełnosprawnych stwierdzono, że w kontrolowanym okresie spełniony był warunek zatrudnienia nie mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

Na podstawie kontroli orzeczeń ustalających znaczny, umiarkowany i lekki stopień niepełnosprawności, pozostających w aktach osobowych pracowników zakładu, ustalono, iż w ww. okresie spełniony został również warunek zatrudnienia, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, co najmniej 50 % osób niepełnosprawnych oraz co najmniej 20 % ogółu zatrudnionych osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

Na podstawie przedstawionych wykazów sprawdzono stan zatrudnienia pracowników w II półroczu 2019 r. oraz na dzień 31.12.2019 r., który wynosił 38 osób (w przeliczeniu na pełne etaty – 37,81) w tej liczbie 30, to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty – 29,81).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosił na dzień 31.12.2019 r. odpowiednio:

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – **78,84 %**,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - **57,84 %**.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 8 osób posiadało lekki stopień niepełnosprawności, 16 osób miało orzeczoną umiarkowaną stopień niepełnosprawności, pracodawca zatrudniał 6 osób ze znacznym stopień niepełnosprawności.

Kontrolą objęto losowo wybrane akta osobowe 6 pracowników zaliczonych do grupy osób niepełnosprawnych na dzień 17.01.2020 r.:

| Lp. | Nr kontr. w wykazie osób | Stopień niepełnosprawności | Ważność orzeczenia |
|-----|--------------------------|----------------------------|--------------------|
| 1   | 4                        | Umiarkowany                | Stała              |
| 2   | 8                        | Umiarkowany                | Stała              |
| 3   | 12                       | Umiarkowany                | Stała              |
| 4   | 16                       | Umiarkowany                | 31.12.2022         |
| 5   | 20                       | Umiarkowany                | 30.11.2020         |
| 6   | 24                       | Umiarkowany                | Stała              |

- w aktach osobowych nie stwierdzono nieprawidłowości.  
Zestawienie skontrolowanych akt osobowych przedstawiono na zeskanowanej liście pracowników.

Tabela poniżej przedstawia zatrudnienie w II półroczu 2019 r. w przeliczeniu na pełne etaty:

| Miesiące<br>Osoby   | lipiec       | sierpień     | wrzesień     | październik  | listopad     | grudzień     |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|   | Osoby ogółem | 39,9         | 39,9         | 40,07        | 39,32        | 37,63        |
| Niepełnosprawni   | 32,9         | 32,9         | 33,07        | 32,32        | 30           | 29,81        |
| Niepełnosprawni<br>– suma etatów<br>stopień znaczny<br>i umiar. | 24,9         | 24,9         | 25,07        | 24,32        | 22           | 21,87        |
| <b>wskaźnik 1</b>   | <b>82,46</b> | <b>82,46</b> | <b>82,53</b> | <b>82,20</b> | <b>79,72</b> | <b>78,84</b> |
| <b>wskaźnik 2</b>   | <b>62,41</b> | <b>62,41</b> | <b>62,57</b> | <b>61,85</b> | <b>58,46</b> | <b>57,84</b> |

we wszystkich miesiącach II półrocza 2019 r. spełniony był ustawowy warunek zatrudnienia, świadczą o tym przedstawione w tabeli wielkości wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych:

- wskaźnik 1 - stanowi iloraz liczby etatów osób niepełnosprawnych do liczby etatów zatrudnienia ogółem,
- wskaźnik 2 - stanowi iloraz sumy liczby etatów osób zaliczonych do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności do liczby etatów zatrudnienia ogółem.

## 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 C/00391** przyznającą status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony wraz z decyzją Państwowej Inspekcji Pracy stwierdzającą, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy spełniają warunki określone dla zakładów pracy chronionej.

**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 przedstawił umowę z Indywidualną Praktyką Lekarską z siedzibą w Rusi, Gabinet w Olsztynie świadcząca usługi zdrowotne wymagane dla dysfunkcji występujących wśród zatrudnionych osób niepełnosprawnych w Zakładzie.

**4) obowiązku informowania Wojewody o zmianach dotyczących spełniania warunków i realizacji obowiązków zpch - art. 30 ust. 4 ustawy;**

Prowadzący zpch terminowo przedstawiał Wojewodzie informacje dotyczące spełniania warunków i realizacji obowiązków, o których mowa w art. 28 i 33 ust. 1 i 3 ustawy ( do 20 lipca za I półrocze, i do 20 stycznia za II półrocze).

**5) warunków wynikających z art. 33 ust. 1 i 3 pkt 2 ustawy;**

Zespół kontrolny zbadał dokumenty dotyczące Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Z przedstawionych dokumentów wynika, że pracodawca posiada odrębny rachunek bankowy dla zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych.

Na podstawie dostępnego dla pracowników i aktualizowanego regulaminu udzielana jest pomoc osobom niepełnosprawnym z zakładowego funduszu rehabilitacji w zakresie, między innymi: zakupu leków, usług stomatologicznych, aparatów słuchowych, abonamentów na pływanię, dofinansowania wypoczynku, udzielania zapomóg, co stwierdzono na podstawie udostępnionej dokumentacji.

**W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:**

postanowienie o wpisaniu firmy do KRS, zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP, akta osobowe pracowników, informacje o stanie zatrudnienia, dokumenty finansowe dotyczące posiadania konta ZFRON, umowy o świadczeniu usług medycznych, decyzje Państwowej Inspekcji Pracy dopuszczające obiekty i pomieszczenia do użytkowania przez zakład pracy chronionej, regulamin ZFRON.

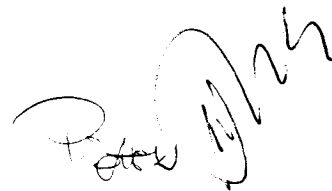
Dokumentacja prowadzona jest zgodnie z wymogami.

**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.**

**Na tym ustalenia zakończono.**

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.

Kontrolujący poinformowali pracodawcę o prawie odmowy podpisania protokołu zgodnie z § 16 ust. 1, 2 i 3 ww. rozporządzenia.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 5.02.2020 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

### 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.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

### Kierujący jednostką kontrolowaną:

PREZES ZARZĄDU  
KIEROWNIK OGÓLNY SPÓŁDZIELNI  
*Leszek Cieślukowski*

*Olsztyn, 12.02.2020*

(miejsowość, data i podpis)

### Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

*Włodzisław Wójcik*

(podpis kontrolującego)

KIEROWNIK ODDZIAŁU

*Marta Piątek*

(podpis kontrolującego)

### Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa