

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.0030.942.2019 z dnia 8.10.2019 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Paulina Błażewicz – inspektor wojewódzki<br>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-IV.0030.942.2019 z dnia 8.10.2019 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – „**INTERLECH J. LECH i S-KA**” Sp. jawna, z siedzibą przy **ul. Warszawskiej 56, 82-300 Elbląg**

Kierowanej przez Panów: Romana Stanisława Dominikowskiego, Jerzego Wojciecha Lecha, Pawła Stanisława Siewkowskiego - Wspólników.

### 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 **25.10.2019 r.** w siedzibie Zakładu, informacji udzielała Pani Anna Zdaniukiewicz, Specjalista ds. Kadrowo-Płacowych.

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

**Akta kontroli:**

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 8.10.2019 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 8.10.2019 r.

**W toku kontroli ustalono, że**

Zakład działa w oparciu o:

- postanowienie o wpisie do KRS: 0000186719,
- decyzję Nr D/00858 z dnia 21.02.1994 r. wydaną przez Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych, 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 5780003671,
- Regon 170180444.

Zakład prowadzi działalność w swojej siedzibie w Elblągu w zakresie poligrafii, pozostała działalność zgodna z wpisem do KRS nie podlegała ocenie kontrolujących.

**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.

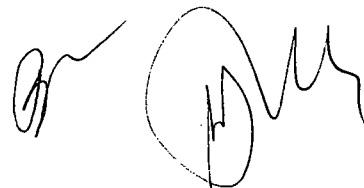
Na podstawie kontroli orzeczeń ustalających znaczny, umiarkowany i lekki stopień niepełnosprawności, pozostających w aktach osobowych pracowników zakładu, ustalono, iż w ww. okresie spełniony został również warunek zatrudnienia, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, co najmniej 50 % osób niepełnosprawnych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

Na podstawie przedstawionych wykazów sprawdzono stan zatrudnienia pracowników w I półroczu 2019 r. oraz na dzień 30.06.2019 r., który wynosił 30 osób (w przeliczeniu na pełne etaty – 29) w tej liczbie 26, to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty – 25).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosił na dzień 30.06.2019 r. odpowiednio:

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – **86,21 %**,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - **67,24 %**.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 6 osób posiadało lekki stopień niepełnosprawności, 19 osób miało orzeczoną umiarkowaną stopień niepełnosprawności, pracodawca zatrudnił 1 osobę ze znacznym stopień niepełnosprawności.



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

Lp.	Nr kontr. w wykazie osób	Stopień niepełnosprawności	Ważność orzeczenia
1	2	Umiarkowany	31.05.2022
2	6	Umiarkowany	31.10.2021
3	10	Lekki	30.11.2019
4	14	Lekki	30.09.2020
5	18	Umiarkowany	31.10.2021
6	22	Umiarkowany	30.04.2020

- w aktach osobowych nie stwierdzono nieprawidłowości.

Zestawienie skontrolowanych akt osobowych przedstawiono na zeskanowanej liście pracowników.

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

Miesiące	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec
Osoby						
Osoby ogółem	29	29	28,9	28,1	28,84	29
Niepełnosprawni	25	25	24,9	24,1	24,84	25
Niepełn. – suma etatów stopień znaczny i umiar.	17,5	17,5	19,4	18,6	19,34	19,5
<b>wskaźnik 1</b>	<b>86,21</b>	<b>86,21</b>	<b>86,16</b>	<b>85,77</b>	<b>86,13</b>	<b>86,21</b>
<b>wskaźnik 2</b>	<b>60,34</b>	<b>60,34</b>	<b>67,13</b>	<b>66,19</b>	<b>67,06</b>	<b>67,24</b>

we wszystkich miesiącach I półroczu 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 D/00858 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 Przychodnią Przychodnią Przychodnią prowadzoną przez SI ELSIN oraz z Lekarzem ds. Pracy, świadczącymi usługi zdrowotne i rehabilitacyjne 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, okularów, dofinansowania do usprawniania fizycznego, specjalistycznej opieki stomatologicznej i okulistycznej, 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.

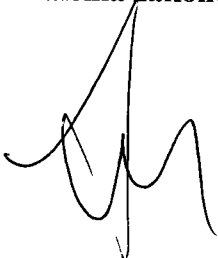
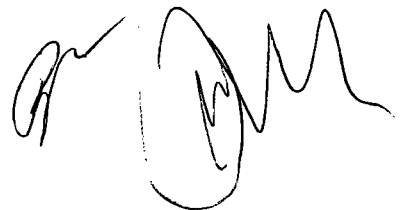
Dokumentacja prowadzona jest zgodnie z wymogami.

**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 29.10.2019 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  
mgr inż. Jerzy Lech  
Ełbla, 06.11.2019  
(miejsowość, data i podpis)  
**Interlech**  
J. Lech i S-ka sp. j.  
82-300 ELBLA, ul. Warezawska 56  
☎ 55 237 10 05 ☎ 55 232 70 35  
NIP 578-000-36-71

**Kontrolujący:**

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Władysław Walec

(podpis kontrolującego)

Błażewicz

(podpis kontrolującego)

**Protokół otrzymują :**

1. Kontrolowany,
2. aa