

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
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-IV.0030.18.2020 z dnia 13.01.2020 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Paulina Błazewicz – inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-IV.0030.18.2020 z dnia 13.01.2020 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – „GARDA” Agencja Ochrony Sp. z o.o. Sp. kom., z siedzibą przy ul. Lubelskiej 37, 10-408 Olsztyn,

kierowanej przez Panią Joannę Celmer – 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 **27.01.2020 r.** w siedzibie zakładu przy ul. Lubelskiej 37, informacji udzielała Pani Joanna Celmer – 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,
- decyzję Nr **PS-III.9510.1.2019** z dnia 16.01.2019 r. Wojewody Warmińsko-Mazurskiego, 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 7393922584,
- Regon 382163690,

Zakład prowadzi działalność w zakresie ochrony, 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 54 osoby (w przeliczeniu na pełne etaty – 50,64) w tej liczbie 51, to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty – 50,01).

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

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – **98,76 %**,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - **90,62 %**.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 5 osób posiadało lekki stopień niepełnosprawności, 40 osób miało orzeczony umiarkowany 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	Znaczny	Stała
2	9	Umiarkowany	30.09.2021
3	11	Umiarkowany	30.04.2021
4	18	Umiarkowany	Stała
5	44	Lekki	Stała
6	53	Znaczny	30.04.2020

- 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	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
Osoby						
Osoby ogółem	36,72	42,42	41,82	43,83	46,32	50,64
Niepełnosprawni	36,35	41,8	41,19	43,21	45,69	50,01
Niepełnosprawni – suma etatów stopień znaczny i umiar.	31,11	37,15	37,73	39,08	41,57	45,89
wskaźnik 1	98,99	98,54	98,49	98,59	98,64	98,76
wskaźnik 2	84,72	87,58	90,22	89,16	89,75	90,62

we wszystkich miesiącach II 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 **PS-III.9510.1.2019** 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 umowy z: Przychodnią Specjalistyczną w Olsztynie, SPZOZ MSWiA w Olsztynie, Poradnią Medycyny Pracy w Rybakach, Zakładem Medycyny Pracy w Szczytnie, Specjalistyczną Praktyką Lekarską w Szczytnie i Kętrzynie, Woj. Oś. Medycyny Pracy w Toruniu, Mazowieckim Szpit. Spc. w Ostrołęce, 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 ryczałtów, 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 30.01.2020 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:

GARDA" Agencja Ochrony Sp. z o.o.
PREZES Zarządu

Joanna Celmer

Olivia 4-02-2020 v

(miejscowość, data i podpis)

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Władysław Walec

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Paulina Błażewicz

(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa