

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.0030.943.2019 z dnia 8.10.2019 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia)
2. Paulina Błażewicz – inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) FK-IV.0030.943.2019 z dnia 8.10.2019 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia)

w jednostce kontrolowanej – **Spółdzielnia Inwalidów „POKÓJ”, z siedzibą przy ul. Ratuszowej 26, 11-520 Ryn,**

kierowanej od 1.10.2019 r. przez Pana Tomasza Wingrowicza – 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 ^{21.10.2019 r.} ~~30.06.2017 r.~~ w siedzibie Zakładu, informacji udzielała Pani Elżbieta Buczel – Asystent ds. Rehabilitacyjno-Socjalnych

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:

- Wpis do KRS Nr 0000138091,
- decyzję Nr C/00437 z dnia 6.08.1992 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 8450002210,
- Regon 000454310.

Zakład prowadzi działalność w zakresie produkcji sprzętu elektrycznego oraz wyrobów tekstylnych, 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 78 osób (w przeliczeniu na pełne etaty – 77,5) w tej liczbie 76, to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty – 75,5).

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

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – **97,42 %**,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - **51,61 %**.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 36 osób posiadało lekki stopień niepełnosprawności, 34 osoby miały orzeczoną umiarkowaną stopień niepełnosprawności, pracodawca zatrudniał 6 osób ze znacznym stopniem 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	5	znaczny	stała
2	15	umiarkowany	stała
3	25	umiarkowany	stała
4	35	umiarkowany	31.05.2020
5	45	lekki	stała
6	55	lekki	stała

- 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 Osoby	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec
	Osoby ogółem	77,5	77,5	77,5	77,5	77,5
Niepełnosprawni	75,5	75,5	75,5	75,5	75,5	75,5
Niepełn. – suma etatów stopień 40 znaczny i umiar.	40	40	40	40	40	40
wskaźnik 1	97,42	97,42	97,42	97,42	97,42	97,42
wskaźnik 2	51,61	51,61	51,61	51,61	51,61	51,61

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 C/00437 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 dwoma lekarzami, Pielęgniarką oraz Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską w Giżycku, 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 laptopów, rowerów, rowerów rehabilitacyjnych, dofinansowania pobytu na turnusach rehabilitacyjnych, zakupu okularów, odkurzacza antyalergicznego, 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:

SPÓŁDZIELNIA INWALIDÓW
" P O K Ó J "
ZAKŁAD PRACY CHRONIONEJ
11-520 Ryn, ul. Ratuszowa 26
tel. 87 420 72 51, tel./fax 87 420 71 51
REGON 000454310, NIP 845-000-22-10

06.11.2019

(miejsowość, data i podpis)

PREZES ZARZĄDU
KIEROWNIK SPÓŁDZIELNI
Tomasz Wingrowicz

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Władysław Walec

(podpis kontrolującego)

Błażewicz

(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa